

下記チェック表にレを記入し、添付書類等の確認をお願いします。

☐ 写真（2枚）	☐ CPDS受講証明の要、不要
☐ 会員・非会員別	

記入例

※受講番号は記入しないでください。

受講番号	第 号
------	-----

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

保護具着用管理責任者教育受講申請書

全面のりづけ (保存用)	フリガナ	フクシマ タロウ		生年 月日	昭和 年 月 日 平成	CPDS受講証 (該当を○で囲んで下さい。)	
	氏 名	福島 太郎				要	不要
現 住 所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) ※住民票に登録している住所を記入してください。 福島県福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 電話 (携帯も可) (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇						
所 業 属 所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 所 在 地 福島県福島市〇〇町〇-〇 事 業 所 名 〇〇建設工業株式会社 代 表 者 名 代表取締役 〇〇 〇〇 電 話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 F A X (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇						
受 講 料	受講料(税込)	会員	18,700円	非会員	21,450円	建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (該当を○で囲んでください。)	
						会員	非会員
	○非会員の方の受講料にはテキスト代 2,750円を含みます。 ○受講料は振込案内書が送付されますので、そこに記載されている期限までに振込をお願いします。 ○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。						
	受講料振込者 (該当を○で囲んで下さい)			個 人		事業所	
備 考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この教育以外では一切使用いたしません。						
修 了 証 交付年月日	西暦	年	月	日	修了証番号	第	号

切り取り線

※太枠の氏名のみ記入してください。

全面のり付け
写真は上と同じ物を使用 裏面に氏名を記入願います。

保護具着用管理責任者教育受講票

受 講 番 号	第 号
氏 名	福島 太郎
受 講 月 日	西暦 年 月 日
講 習 会 場	福島県建設センター

本受講申請書及び受講票に記入し、写真2枚を貼付のうえ、建災防福島県支部へ郵送して下さい。
なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面(運転免許証等)を持参して下さい。