

下記チェック表にしを記入し、添付書類等の確認をお願いします。

<input type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input type="checkbox"/> 本人印	

記入例

受講番号

第

号

職長・安全衛生責任者教育受講申請書

全面のりづけ
(保存用)

写真サイズ
(3.0cm×2.4cm)
正面、脱帽、
上三分身
裏面に氏名を
記入願います。

下記CPDS受講証明欄のどちらかに○を記入して下さい

ふりがな	けんせつたろう	生年	昭和	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日
氏名	建設太郎	印	平成						

CPDS受講証明	
要	不要

現住所	(〒 960 - 〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入してください。 福島市五月町〇〇〇-〇〇〇〇 電話(携帯も可)(〇〇〇)〇〇〇 - 〇〇〇〇			
所 業 所 属	所在地	(〒 960 - 〇〇〇〇) 福島市〇〇〇町〇〇-〇〇		
	事業所名	福島建設株式会社		
	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	FAX	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
受講料	受講料(税込)	14,300 円	テキスト(税込)	2,100 円 合計 16,400 円
	○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。			
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。			

西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

修了証 交付年月日	西暦	年	月	日	修了証番号	第	号
修了証再交付・ 書替年月日							

※氏名、受講月日、講習会場名を記入してください。

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。

職長・安全衛生責任者教育 受講票

受講番号	第	号
氏名	建設太郎	
受講月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ~ 〇〇 月 〇〇 日	
講習会場	〇〇建設会館	

本受講申請書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島へ郵送して下さい。
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。