

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。

<input type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input type="checkbox"/> 会員・非会員別	<input type="checkbox"/> 「職長教育」又は「職長・安全衛生責任者教育」修了証の写しを別紙に添付願います。

※受講番号は記入しないでください。

西暦 年 月 日

受講番号	第 号
------	-----

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申請書

全面的りづけ
(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。

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい

CPDS受講証明	
要	不要

現住所	(千 ー) ※住民登録している住所を記入してください。 電話(携帯も可)() ー					
事業所	(千 ー) 所在地	建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (下記右端の該当欄に○印を記入願います。)				
	事業所名	会員	所属団体名			
	代表者名	団体会員 (2号)				
	電話() ー FAX () ー	非会員				
受講料	受講料(税込)	会員	8,800円	非会員	9,812円	非会員の方の受講料にはテキスト代1,012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(該当に○印を記入)	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
修了証再交付・ 書替年月日			

※氏名のみ記入してください。

全面的り付け
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・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

受講番号	第 号
氏名	
受講月日	西暦 2024 年 3 月 7 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。

別紙

「職長教育」又「職長・安全衛生責任者教育」修了証の写し

下記に修了証を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。