

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 checked="" type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input checked="" type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input checked="" 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レを記入して下さい

ふりがな	ふくしまたろう	生年月日	昭和 平成	〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	福島太郎 (印)			

CPDS受講証明	
要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要

現住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入してください。 福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 電話(携帯も可)(〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇					
事業所属	所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 福島市〇〇町〇〇-〇〇				
	事業所名	〇〇〇建設株式会社		会員	〇	
	代表者名	代表取締役 〇〇 〇〇		非会員		
受講料	受講料(税込)	会員	16,500円	非会員	18,600円	非会員の方の受講料にはテキスト代2,100円を含みます。
備考	〇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。 〇受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。 〇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。 〇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 年 月 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	福島太郎	
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。