

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"/> 会員・非会員別	

記入例

※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

フリガナ	フジマ タロウ	生年月日	昭和 平成 ○○年○○月○○日
氏名	福島 太郎		

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

現住所	(〒○○○-○○○) ※住民登録している住所を記入してください。 福島県福島市○○○町○○-○○ 電話(携帯も可)(○○○)○○-○○○		
事業所属	所在地	(〒○○○-○○○) 福島県福島市○○町○-○	
	事業所名	○○建設工業株式会社	
	代表者名	代表取締役 ○○ ○○	
	電話	(○○○)○○○-○○○ FAX (○○○)○○○-○○○	
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送料代2,100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 <input checked="" type="checkbox"/>
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。		

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。)

会 員	会員(1号)	
	団体会員(2号)	所属団体名
非会員		○

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							

切り取り線

※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。

### 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	
講習開始日	西暦	年 月 日 ~
講習会場	福島 ・ 郡山	

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。