

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 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	<input checked="" 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。

記入例

※受講番号は記入しないでください。

西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。

下記CPDS受講証明欄のどちらかにしを記入して下さい

フリガナ	フクシマ タロウ	生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
氏名	福島 太郎		

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

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					
事業所属	所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 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 FAX (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
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。
	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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(該当に〇印を記入)	個人	<input type="checkbox"/>	事業所	<input checked="" type="checkbox"/>	
備考	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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	福島 太郎	
受講月日	西暦 2022 年 6 月 16 日	
講習会場	郡山建設会館	

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。