

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。

写真（2枚）	CPDS受講証明の要、不要
会員・非会員別	「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		生年月日	昭和 年 月 日
氏名			

CPDS受講証明	
要	不要

現住所	( 〒 - ) ※住民票に登録している住所を記入してください。 電話（携帯も可） ( ) -
事業所	( 〒 - ) 所在地 事業所名 代表者名 電話 ( ) - FAX ( ) -
受講料	受講料(税込) 会員 8,800円 非会員 9,955円 建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (該当欄に○で囲んでください。) 会員 非会員 ○非会員の方の受講料には送料代1,155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○で囲んで下さい) 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・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

受講番号	第 号
氏名	
受講月日	西暦 2025 年 11 月 6 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。