

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。

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

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 福島県福島市○○○町○○-○○ 電話(携帯も可)(○○○)○○-○○○○
-----	--

事業所	(〒○○○-○○○○) 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	<input checked="" type="radio"/> 非会員 18,865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 <input type="radio"/> 非会員 <input checked="" type="radio"/>
備考	○非会員の方の受講料には送料代 2,365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	<input checked="" type="radio"/> 事業所	
○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							

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。