

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	<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。

受講番号	第	号
------	---	---

西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

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。

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	<table border="1"><tr><td>受講料(税込)</td><td>会員</td><td>8,800円</td><td>非会員</td><td>9,955円</td></tr></table> <p>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。)</p> <table border="1"><tr><td>会員</td><td>非会員</td></tr></table> <p>○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。</p> <p>受講料振込者 (該当に○で囲んで下さい)</p> <table border="1"><tr><td>個人</td><td>事業所</td></tr></table>	受講料(税込)	会員	8,800円	非会員	9,955円	会員	非会員	個人	事業所
受講料(税込)	会員	8,800円	非会員	9,955円						
会員	非会員									
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	福島 太郎	
受講月日	西暦	2022年6月16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。