

※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。

フリガナ		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入					

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレ点を記入して下さい

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 代表者役職 氏名 電話 () - FAX () -
-----	---

受講料	受講料(税込)	会員 16,500円	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 非会員
	○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	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	西暦 年 月 日		

切り取り線

※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・安全衛生責任者教育 受講票

受講番号	第 号
氏名	
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。