

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

現住所	(千 ー) ※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) () ー					
事業所属	(千 ー)					
	所在地					
	事業所名					
	代表者名 代表者役職 氏名					
受講料	電話 () ー FAX () ー					
	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。)
			個人	事業所		
	○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。					
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			

※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	年	月	日		
講習会場	福島						

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。