

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

(表面)

受講する講習に○をつけて下さい。

1. 職長・安全衛生責任者教育
2. 職長・安全衛生責任者能力向上教育
- (2. の場合「職長・安全衛生責任者教育」修了証のコピーを貼付けること)

写真(カラー)

3.0×2.4 cm

のりづけ
※修了証用の
写真として使
用します。

※申請前6ヵ月
以内に撮影した
上三分身正面脱
帽のもの。

太枠内、及び本人自署欄を全てご記入の上、下記必要書類の□に✓をして郵送下さい。

	予約番号 (8ケタを記入)	受講年月日 (講習開始日)	令和 年 月 日～	
フリガナ		修了証に旧姓又は通称の併記をご希望される場合 にお書きください。公的証明の添付が必要です。		生年月日
氏 名		旧姓・通称 []		平成・昭和 年 月 日(歳)
現住所	〒 _____	電話番号	受講票は原則、所属事業場宛に送付します。 受講者の現住所に送付希望の方のみチェック下さい。□	
(個人で受講する場合は記入不要) 所属事業場	会社名	電 話		担当者
	住 所	FAX		
		会 員	いずれかに○をつけて下さい ・ 建災防熊本県支部会員 ・ 篤土工業連合会 ・ 電気工業事業組合 ・ 非会員	
CPDS 受講証明 (詳細裏面参照)	要 ・ 不要 (いずれかに○をつけて下さい)		CPD(建築系)希望の方は、講習日に配布する出席簿をご提出ください。(詳細裏面参照)	

※本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付、助成金申請書類のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

協会使用欄	
修了証番号	
修了証交付日	

建設業労働災害防止協会 熊本県支部長 殿
記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。
令和 年 月 日
氏名(本人自署又は記名押印)

建設業労働災害防止協会 熊本県支部
〒862-0976 熊本市中央区九品寺 4-6-4
電 話 096-371-3700 FAX 096-364-2020
振 込 先 肥後銀行 県庁支店(普) 129604

※必要書類

- 本申込書(写真貼付)表面
- 本人確認書類(裏面に貼付)
- 上記2. の講習受講の場合は「職長・安全衛生責任者教育修了証」コピー(裏面に貼付)
- 受講料及びテキスト代をお振込み時の送金票のコピー

実施管理者	受付担当者

本人確認書類貼付欄(表面)	本人確認書類貼付欄(裏面)
顔写真がある公的証明書のコピー(自動車免許証等)を貼付	未記載の場合は必要なし

【職長・安全衛生責任者能力向上教育】受講の方のみ

職長・安全衛生責任者教育修了書コピー	職長・安全衛生責任者教育修了書裏面
枠に収まらない証明書類は、別途添付	未記載の場合は必要なし

【CPDS・CPDについて】

CPDS(CPD)とは、建設技術者の継続学習制度のことで、講習会などで学習をした場合に、学習の記録を登録し、必要な時、学習履歴証明書を発行するシステムです。

対象の講習を受講し、必要な手続きをした場合は、全国土木技士会連合会(土木系)および建設業振興基金(建築・設備系)に学習記録が登録されます。

《手続きについて》

○CPDS(全国土木技士会連合会)＜土木系＞

- ・対象者： CPDS加入者(個人)
- ・申請書(表面)のCPDS受講証明欄の“要”に○をして下さい。
講習最終日に受講者に受講証明書をお渡しします。

○CPD(建設業振興基金・建築設備系)＜建築・設備系＞

- ・対象者：CPD参加登録者
- ・講習終了後、修了証と一緒に郵送する出席簿を、指定の期日までにFAX ください。建災防から建設業振興基金に出席簿を提出します。