

特別教育・告示等講習会共通申込書

**東近江支部主催講習専用
FAX 0748-36-2335**

受講希望の講習名に○印をつけてください

| | |
|---------------------------|---------------|
| 低圧電気取扱に係る特別教育 | 職長教育（12H コース） |
| フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 | 職長能力向上教育 |
| 自由研削といしの取替等の業務等に係る特別教育 | 安全衛生推進者養成講習 |
| 機械研削といしの取替等の業務特別教育 | 新入者安全衛生教育 |
| 産業用ロボット（教示等）特別教育 | リスクアセスメント講習会 |
| 動力プレス機械の金型等の取付け業務等に係る特別教育 | |

| | |
|----------|---|
| 受講 日付 | 初日 月 日 ～ 最終日 月 日 |
| | <small>*1日のみのコースの場合は初日だけをご記入ください *受付開始日を確認しましたか？（はい・いいえ） → 受付開始日は 月 日です</small> |

* 受講申込にあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません

| | | |
|--|----------------|-----------|
| ふりがな | | 現住所 |
| 氏名 | | 〒 |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 緊急連絡先 TEL |
| <small>* 個人申込の場合のみ連絡先（TEL・FAX）をご記入ください</small> | | |
| TEL | | FAX |

令和5年10月開講分より「受講票は請求書と共に郵送」となりました

* 事業所を通じて申し込む場合は、事業所についてご記入ください（受講票・請求書・修了証などの送付先となります）

| | | |
|---|-----|---|
| 事業所名 | | 事業所所在地 |
| 請求書宛名 <small>事業場名と同じ なら記入は不要</small> | | 〒 |
| ご担当者 連絡先 | 部署名 | 受講料は10日前までにご入金ください 振込手数料はご負担願います |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <small>会員・非会員が不明瞭な場合はお問い合わせください</small> |
| | TEL | <input type="checkbox"/> お支払方法に☑を <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 支部事務所持参 <small>（持参の場合は要：事前連絡） 請求書が届いてからお支払いください</small> |
| | FAX | 受講料金 _____ 円 |

* 開講日の一週間前以降にキャンセルされた場合は受講料の返金はできませんのでご注意ください

【申込・受講料納入先】

| | |
|--|---|
| （公社）滋賀労働基準協会 東近江支部 | 受講料振込先 |
| 〒523-0893 近江八幡市桜宮町 288 ジラルタ生命近江八幡ビル 3階 TEL 0748-36-2300 FAX 0748-36-2335 | 滋賀銀行 八日市東支店 普通預金 036759 名義 公益社団法人 滋賀労働基準協会東近江支部 （シヤ）シガロウドウキジュンキョウカイヒガシオウミシブ |

- 表内は受講票・修了証に反映されますので、楷書で正確にご記入ください。記入ミスや乱雑な書き方で読み間違ってしまうような申込書で提出いただいた場合は、修了証再発行に手数料が発生しますのでご注意ください。
- 受付開始日時前に到着したFAXは2日目到着分の扱いになります。受付初日で定員オーバーした場合は受理できなくなりますのでご注意ください。受付開始日の8:30をお守りください。
- 受付後、受講票と請求書を郵送致します。混雑状況等で数日かかる場合があります。10日間経過しても受講票・請求書が届いていない場合はご連絡ください。

| |
|-----------------|
| （支部記入欄） 受講番号 |
| |

公益社団法人 滋賀労働基準協会 東近江支部