

特別教育・告示等講習会共通申込書

彦根・長浜支部主催講習専用
FAX 0749-24-9245

受講を希望する「講習名」に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	職長教育（12 時間コース）	<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
<input type="checkbox"/>	職長能力向上教育	<input type="checkbox"/>	新入者安全衛生教育
<input type="checkbox"/>	自由研削といしの取替等の業務特別教育	<input type="checkbox"/>	安全衛生推進者養成講習
<input type="checkbox"/>	低圧電気（開閉器の操作）特別教育	<input type="checkbox"/>	リスクアセスメント講習会
<input type="checkbox"/>	産業用ロボットの教示等の業務に係る特別教育	<input type="checkbox"/>	熱中症予防管理者教育
<input type="checkbox"/>	動力プレスの金型等の取付け、取外し又は調整の業務特別教育	<input type="checkbox"/>	
受講日	*1 日のみのコースの場合は初日だけをご記入ください。 初日 月 日 ~ 最終日 月 日		

*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。
・受講申し込み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。

★氏名・生年月日・住所は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。

ふりがな		現住所	〒	—
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日 平成			
※個人申し込みの場合のみ、連絡先として TEL と FAX をご記入ください。				
TEL		FAX		<input type="checkbox"/> FAX なし

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 ※事業場名と同じ場合は記入不要					
ご担当者 連絡先	部署名		<受講料> 受講料は、開講 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				
	TEL		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※会員・非会員がご不明な時は、お問い合わせください。	お支払方法に <input type="checkbox"/> を <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 支部事務所持参 ※持参の場合は要事前連絡	入金予定日 月 日
	FAX				

★受講票は請求書と共に郵送します。 ※取消は講習開始日の 1 週間前までです。

[例]…2 月 23 日(木)開始の講習⇒前週の 2 月 16 日(木)が取消期限です。期限を過ぎますと受講料の返金はありません。
受講いただけない場合は「欠席扱い」となります。

【申込先・受講料納入先】

(公社)滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部	受講料振込先
〒522-0074 彦根市大東町 5 番 12 号 ウカイビル 5 階 D 号 TEL 0749-26-2340 fax 0749-24-9245	滋賀銀行 彦根支店 普通預金 363595 名義 公益社団法人 滋賀労働基準協会 シヤ) シガロウドウキジュンキョウカイ

- 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え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。混雑状況等でお届けに数日かかる場合があります。申し込み後 10 日が経過しても受講票・請求書が届いていない場合はご連絡ください。

受講
番号