滋賀労働基準協会行き　(FAX 077-522-1453)

**講習会申込予約連絡書(会員事業場専用)**

※協会記入欄

滋賀労働基準協会で開催する講習会申し込みについて、**証明写真、受講資格の事業者証明、運転免許証(写)、 認印などのご準備に時間がかかる場合は**、下記の注意事項をお読みのうえ、予約の手続きを行ってください。

**<注意事項>**

|  |  |
| --- | --- |
| ◆予約可能期間 | 講習会受付開始日より受付可能です。　※すでに受付締切となっている場合は、予約できません。 |
| ◆予約方法 | 予約連絡書(本紙)に必要事項を記入後、ＦＡＸにてお送りください。(また、当協会ホームページよりメールフォームにて予約をすることもできます。)⇒　予約完了後、予約番号・申込書提出期限 を記載した予約完了のＦＡＸを返送します。 |
| ◆申込書の提出 | 予約完了のＦＡＸがお手元に届いたら記載内容の確認、申込書提出の準備をしてください。　　　①　申込書上段空きスペースに **予約No.○○** と赤字でご記入ください。　　　②　提出期日に間に合うように申込書を送付してください。申込書原本提出・・・技能講習、局所排気装置等定期自主検査養成講習特別教育・その他告示等の教育については、FAXにてお送りください。(又は郵送可)受講申込書到着後、正式受付となります。受付完了後、受講票をFAXにてお送りさせていただきます。 |
| ◆予約の取消 | 講習開講日の1週間前までに必ずご連絡ください。※講習会開催日１週間前を過ぎた予約については、キャンセルできませんのでご了承願います。(受付対象となります。) |

　　　　　　　予約申込日　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員事業場名 |  |
| 事業場住所 |  |
| ご担当者 | 部署名氏名 | 連絡先TEL |
| 連絡先FAX |

各講習会共通受講資格 　満18歳以上。

※1～3の講習会を申し込む場合は、それぞれの内容についても予約時にご確認とご記入をお願いします。

|  |
| --- |
| ※1フォークリフト運転技能講習の予約を行う場合は、自動車の運転免許証の有無をご記入ください。※2プレス機械作業主任者技能講習の予約を行う場合は、当該業務経験年数をご記入ください。　　【受講資格】 ①プレス機械作業に5年以上従事※3乾燥設備作業主任者技能講習の予約を行う場合は、受講資格の番号と当該業務経験年数をご記入ください。　　【受講資格】 ①大学理科系(大学院は除く)、又は高等専門学校理科系卒で乾燥設備作業に1年以上従事 ②高校理科系卒で、乾燥設備作業に2年以上従事 ③その他、乾燥設備作業に5年以上従事 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習名称 | 講習月日(開講日初日記入) | 受講者氏名(ふりがな) | ※1 フォークリフト運転技能講習 | ※2プレス機械作業主任者※3乾燥設備作業主任者 |
|  |  | ふりがな | 自動車運転免許証(普通以上)□有　　□無 | 受講資格番号　　　当該業務経験年数　　　　　　　　年 |
|  |
|  |  | ふりがな | 自動車運転免許証(普通以上)□有　　□無 | 受講資格番号　　　当該業務経験年数　　　　　　　　年 |
|  |
|  |  | ふりがな | 自動車運転免許証(普通以上)□有　　□無 | 受講資格番号　　　当該業務経験年数　　　　　　　　年 |
|  |
|  |  | ふりがな | 自動車運転免許証(普通以上)□有　　□無 | 受講資格番号　　　当該業務経験年数　　　　　　　　年 |
|  |