**（公社）滋賀労働基準協会行き**　　　　　　　　　　　　　▶FAX 077-522-1453

**会員事業場専用**

※協会記入欄

**講習会（本部主催講習のみ）申込予約連絡書**

**◇講習会の予約申し込み◇**

**受講申込書に貼付する証明写真、運転免許証(写)、受講資格の事業者証明、認印などの**

**準備に時間がかかる場合は、**下記注意事項をご確認のうえ、ご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が可能です。　※すでに受付が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)に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸにてご送信ください。**※当協会ホームページより、講習会予約連絡フォーム（会員事業場様専用）でメール予約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またはメールを返信します。** |
| ◆受講申込書の提出 | **予約完了のＦＡＸが届きましたら、記載内容のご確認と、受講申込書提出の準備をお願いします。**　　　①　受講申込書の上段空きスペースに **予約No.○○** と赤字でご記入ください。　　　②　提出期限に間に合うように、受講申込書を送付してください。■技能講習、局所排気装置等定期自主検査養成講習⇒受講申込書の**原本**をご提出ください。■特別教育・その他告示等の教育⇒受講申込書をFAXでご送信ください。(又は郵送でも可)**受講申込書のご提出をもって正式受付とします。受付が完了次第、受講票をFAXで送信します。** |
| ◆予約の取消 | **講習会開講の1週間前までに、必ずご連絡をお願いします。**※講習会開講の１週間前を過ぎたご予約については、申込の取消ができませんので予めご了承ください。(受講料の請求が発生します) |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　予約申込日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員事業場名 |  |
| 事業場所在地 | 〒 |
| ご担当者 | 部署名氏名 | 連絡先TEL |
| 連絡先FAX |

※下記1～3の講習会を予約申込する場合は、それぞれの内容について、必ず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　⇒　「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　⇒　「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年以上従事したもの**※３　乾燥設備作業主任者技能講習　⇒　「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年以上従事したもの ②高校理科系卒で、乾燥設備作業に２年以上従事したもの ③その他、乾燥設備作業に５年以上従事したもの |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習名称 | 　講習月日【開講初日】 | 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 |
|  | 　月　　日 | 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 |
|  |
|  | 　月　　日 | 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 |
|  |
|  | 　月　　日 | 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 |
|  |
|  | 　月　　日 | 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 |
|  |
|  | 　月　　日 | 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 |
|  |