保護具着用管理責任者教育 申込書 **（※要事前予約）**

**ＦＡＸ送付の方はコチラ⇒ 077-522-1453**

※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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講習日** | **年　　　　　月　　　　　日** | **予約番号(10XX)** |  |

◆受講者の氏名・生年月日・現住所は修了証の作成時に必要なため、必ずご記入ください。　※印は必須記入事項　(鉛筆使用不可)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな※** |  | **現住所※**〒　　　　　－　※現住所は修了証作成のため、郵便番号から必ずご記入ください。 |
| **氏　名※**全角15文字まで(半角30文字まで) |  |
| 戸籍上の氏名をご記入ください。通称名のみの記載は無効です。 |
| **生年月日※** | 昭和平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **（ＴＥＬ）※**　　緊急時の連絡(講習会中止等)や申込内容についての問合せ等のため、受講者本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。 | **（ＦＡＸ）**　　　　　　　　　　　　　　　**□ＦＡＸなし**個人申込みで受講票をＦＡＸ受信可能な方は､ＦＡＸ番号をご記入ください。FAX受信不可の時は、ＦＡＸなしに☑してください。郵送でお届けします。 |
| ◆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・修了証などの送付先となります) 個人申し込みの方は、**※2**は記入不要です。 |
| **ふりがな※** |  | **事業所****所在地****※2** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **事業所名****※2** |  |
| 代表ＴＥＬ**※2**  |
| **連絡先※2****ご担当者**※受講者が複数の場合は、なるべくご担当者を決めてお申込みください。原則として、｢受講票｣は担当者宛にＦＡＸで送信します。 | 氏　名 |  | <受講料> | ★開講１０日前までにご入金ください★※当日の受付現金支払いは不可※ |
| 部署名 |  | **□会員　15,620円****□非会員　17,820円**　※会員・非会員が不明な時は必ずお問い合せください。**※入金予定日※****月　　　 日** | **<お支払方法＞**※領収書が必要な場合は、下記の②か③を選択してください。□①銀行振込□個人名で振込　 □会社名で振込□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）□②現金書留□③窓口持参 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |

**【注意事項】**

①お申し込みの際には、決められた講習会の日時に出席できるかどうかをご確認のうえ、お申し込みください。

②お申し込みされた講習会のコース変更（日程変更）・キャンセル(取消)をする場合は、開講一週間前までにご連絡ください。

③取消・変更期限を過ぎますと、当日欠席であっても受講料の請求が発生します。但し、前営業日の午後４時までは「受講者の変更」

（代替者）が可能ですので、代替者申請を希望される場合は、なるべくお早めにお問い合せください。

④欠席・早退・遅刻は、既定の修了条件に満たないため失格となります。また、講習途中の日程変更はできません。

 **重要 ③及び④の場合、受講料の返金・申込書の返却はできません。受講料未納の方には受講料を全納していただきます。**

**【申込先・受講料納入先】**　受講料は、　開講１０日前　までに銀行振込、現金書留、窓口持参のいずれかでお納めください。

|  |  |
| --- | --- |
| （公社）滋賀労働基準協会　住所・電話番号・FAX番号 | **≪本部主催の講習≫**　受講料振込先 |
| 本　部 | 〒520-0806 大津市打出浜１３-１５ 笹川ビル４階TEL 077-522-1786 / FAX 077-522-1453 | 滋賀銀行　膳所駅前支店　普通預金　０４５７４９名義　(社)滋賀労働基準協会　（振込手数料各自負担） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会確認欄 |  |  |  | □窓口□郵送□領収日入力 | 受講番号 |  |

⇒⇒⇒⇒⇒⇒

協会記入欄

(記入不可)

⇒⇒⇒⇒⇒⇒