

保護具着用管理責任者教育 申込書 (※要事前予約)

※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※	〒	—
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。通称名のみ記載は無効です。				
生年月日※	昭和 平成	年 月 日	※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。		
(TEL)※			(FAX)	☐ FAXなし	
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。			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	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※		
※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。	部署名		☐ 会 員 15,620 円	<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		☐ 非会員 17,820 円		
	FAX		※会員・非会員が不明な時は必ずお問い合わせください。		
	e-mail		※入金予定日※ 月 日		

【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わせください。
- 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)	

⇒⇒⇒⇒⇒⇒	協会記入欄 (記入不可)	協会確認欄			☐ 窓口 ☐ 郵送 ☐ 領収日入力	受講番号	
⇒⇒⇒⇒⇒⇒							