

FAX送付の方はコチラ⇒ 077-522-1453

保護具着用管理責任者教育 申込書 (※要事前予約)

◆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。

保護具着用管理責任者教育 令和7年2月10日(月) 臨時開講コース

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* <small>全角15文字まで (半角30文字まで)</small>	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)	<input type="checkbox"/> 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	〒 - 代表TEL※2
事業所名 ※2			
連絡先* ご担当者 <small>※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。</small>	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	<input type="checkbox"/> 会 員 16,700 円 <input type="checkbox"/> 非会員 18,900 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。
	TEL	※会員・非会員が不明な時はお問い合わせください。	<input type="checkbox"/> ①銀行振込 <input type="checkbox"/> 個人名で振込 <input type="checkbox"/> 会社名で振込 <input type="checkbox"/> その他()
	FAX	※入金予定日※	<input type="checkbox"/> ②現金書留 <input type="checkbox"/> ③窓口持参
	e-mail	_____ 月 _____ 日	

【注意事項】

- 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。
 - 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。
 - 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。
 - 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			<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 領収日入力	受講番号	
⇒⇒⇒⇒⇒							