特別教育･告示等講習会共通申込書　　**▶FAXで申込できます**

本部主催講習専用

・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。　　　　　（申込書はコピーしてご利用ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | 産業用ロボット特別教育 | 10 | 粉じん作業特別教育 | 14 | **※1**フォークリフト運転従事者安全教育 |
| 9 | 機械研削といし特別教育 | 21 | ゼロ災運動職場ﾘｰﾀﾞｰ研修 | **※1**フォークリフト運転従事者安全教育を申込み時  所持する**『フォークリフト運転技能講習修了証』**の情報を下記に必ずご記入ください。  ▶修了証番号  ▶交付年月日　　昭和　/　平成　/　令和  　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月　　　　日  ▶発行元　　　　□滋賀労働基準協会  ※その他の発行機関の場合、下記に正確に記入ください。  ( 　　　 ) | |
| 50 | 安全管理者選任時研修 | 11 | アーク溶接等特別教育(２日間) |
| 12 | 職長教育（12H）　本部主催 | 81 | アーク溶接等特別教育(学科２日間) |
| 54 | 職長・安全衛生責任者教育（14H） | 24 | アーク溶接等特別教育(３日間) |
| 60 | フルハーネス型墜落制止用器具特別教育　本部主催 | | |
| **『支部主催』講習には、講習毎に専用申込書があります。（HPからダウンロード可）その申込書に記入し、主催する各支部へ直接お申し込みをお願いします。** | | | |

・受講者の氏名、生年月日、現住所、性別は、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**※** | |  | | | | 受講月日**※** | | | | 講習初日  月　　日 | | ～ | 最終日  　　月　　日 | | |
| 氏名**※**  全角１５文字まで  (半角３０文字まで) | |  | | | |
| **※**現住所 | ※郵便番号を必ずご記入願います。現住所は修了証作成のため必ずご記入ください。  〒 | | | | | | | | |
| 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。 | | | |
| 性別**※** | | 1.男性　2.女性 | |  | |  | | | | | | | | |
| 生年月日**※** | | 3.昭和　4.平成 | | 年　　 月　 　日 | |  | | | | | | | | |
| ●緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、  　受講者ご本人様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。 | | | | | | | (TEL)**※** | | |  | | | | | |
| ●個人申込みの方で受講票をFAXで受け取れる方は､FAX番号をご記入ください。  　(FAX受信ができない場合は、FAXなしに☑してください。郵送でお届けします) | | | | | | | (FAX) | | |  | | | | □FAXなし | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名  **※2** |  | | | | 事業所  所在地  **※2** | | | 〒 | | | | | | | |
| 代表TEL**※2** | | | | | | | |
| 連絡先**※2**  ご担当者  ※複数名で申込をする  場合は、なるべくご担当者の方を決めてお申込み願います。 | 氏　名 | |  | | <受講料> | | | | 受講料は、開講１０日前までにご入金願います。 | | | | | | |
| 部署名 | |  | | □会員　　□非会員  　※会員・非会員がご不明な時は、  　　お問い合わせください。 | | | | | | お支払方法に☑を  ※領収書が必要な場合は  ②か③をご選択ください。  　　□①銀行振込  　　□②現金書留  　　□③窓口持参 | | | | ※  入金予定日 |
| TEL | |  | | 円 | | | | | | 月　 日 |
| 受講票送付先FAX**※2**  (受講票はFAX送信します) | | |  | | ※講習会当日の支払いは  　できません。 | | | | | |

【注意事項】①お申し込みの際は、決められた講習会の日時にすべて出席できるかどうか、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。

　　　　　　　　※「コース変更・取消連絡書」をFAXで送信する、又は当協会ＨＰより「コース変更取消連絡フォーム」にてご連絡願います。

③**開講一週間前を過ぎた連絡は、コース変更、キャンセルはできません。**※受講者の変更（代替者）は可能です。一旦お電話でご連絡願います。

▶受講者の変更（代替者）・・・前営業日午後５時までに連絡をいただいたものに限ります。当日の受講者変更はできません。

④欠席、早退、遅刻は、失格となります。(講習途中の日程変更はできません。)

**重　要**　**③及び④の場合は、受講料の返金、申込書の返却はできません。また、受講料未納の場合は、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日前迄に銀行振込（振込手数料各自負担）、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 |

**支部主催の講習（職長教育（12時間ｺｰｽ）、フルハーネス型墜落制止用器具特別教育など）につきましては、直接支部へ**

**お申し込み・問い合わせください。※受講料振込先も支部ごとに異なりますのでご注意ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会確認欄 | 下欄は、協会記入欄です。記入しないでください。 |  |  | □窓口  □郵送  □領収日入力 | 受講番号 |  |