

特別教育・告示等講習会共通申込書

本部主催講習専用

▶FAXで申込できます

・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ダー研修	*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 <input type="checkbox"/> 滋賀労働基準協会 ※その他の発行機関の場合、下記に正確にご記入ください。 ()	
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)	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。	現住所	〒 <input type="text"/>	
性別 ※	1. 男性 2. 女性		※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。	
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)	<input type="checkbox"/> FAX なし	

事業所を通じて申し込み場合は、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。

事業所名 ※2		事業所所在地 ※2	〒 <input type="text"/>
		代表 TEL ※2	<input type="text"/>
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し込み願います。	氏名 <input type="text"/>	<受講料> 受講料は、開講10日前までにご入金願います。 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※会員・非会員が不明な時は、お問い合わせください。	
	部署名 <input type="text"/>	円	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。 <input type="checkbox"/> ①銀行振込 <input type="checkbox"/> ②現金書留 <input type="checkbox"/> ③窓口持参
	TEL <input type="text"/>	※講習会当日の支払いは できません。	※入金予定日 月 日
受講票送付先 FAX ※2 (受講票は FAX 送付します)			

- 【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。

下欄は、協会記入欄です。記入しないでください。

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	
-------	--	--	--	------	--