

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

・申込をされる講習名の左にある空欄に○印をご記入ください。
 ・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 *

アーク溶接等特別教育(2日間コース)	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衛生教育
アーク溶接等特別教育(3日間コース)	※2 保護具着用管理責任者教育	※1 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。
安全管理者選任時研修	※2 「保護具着用管理責任者教育」の申込には「ネット予約」が必要です。 仮予約番号を取得し、下記に記入のうえ申込書をFAXで送信してください。 受付完了後、受講票をお届けします。	▶修了証番号
職長・安全衛生責任者教育(14時間)		▶交付年月日 昭和 / 平成 / 令和 年 月 日
化学物質管理者講習(6時間) *化学物質を取り扱う事業場対象*		▶発行元 <input type="checkbox"/> 滋賀労働基準協会
化学物質管理者専門的講習(12時間) *化学物質を製造する事業場対象*	仮予約No.	※その他の発行機関の場合、下記にご記入ください。 ()

※下記のお申込み時には、専用の申込書をご利用ください。(ホームページからダウンロード可) ◆建築物石綿含有建材調査者講習
 ◆局所排気装置等の定期自主検査者養成講習 ◆衛生管理者受験準備講習 ◆工作物石綿事前調査者講習

・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 ※	受講月日 ※	講習初日	最終日
氏名 ※ 戸籍上の氏名を記入 全角15文字まで (半角30文字まで)	〒	月 日	月 日
※氏名の併記を希望する場合は、下記にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称	※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。		
生年月日 ※	昭和	年	月 日
(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。) 個人申し込みの場合、※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 ※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〉 開講10日前までにご入金ください。 ※当日の支払いは不可	
※原則として、受講票は担当者宛にFAXで送信します。	部署名	<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。	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。
TEL	TEL	円	<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	FAX	※入金予定日	<input type="checkbox"/> ②現金書留
e-mail	e-mail	月 日	<input type="checkbox"/> ③窓口持参

- 【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場合、連絡の有無を問わずコース(日程)変更、受講の取消はできません。
※但し、前営業日の午後4時までにご連絡をいただいた場合、受講者の変更(代替者)は対応いたします。(代替者の申込書提出が必要です)
 - 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)

⇒⇒⇒⇒⇒
協会記入欄のため、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
-------	--	------