特別教育･告示等講習会共通申込書　　　　　　　　**▶FAXで申込みができます**

**本部主催講習専用**

・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。　　　　　　＊楷書体で、濃く丁寧にご記入願います＊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **アーク溶接等特別教育(２日間)** |  | **安全管理者選任時研修** |  | **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)** |  | **保護具着用管理責任者教育** | 所持する**『フォークリフト運転技能講習修了証』**の**※2**情報を、下記に必ずご記入ください。**※2****▶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、下記にご記入ください( ) |
|  | **職長・安全衛生責任者教育（14時間）** | **「保護具着用管理責任者教育」**の申込みには**※1****【ネット予約】**が必要です。**※1**下の『予約No.記入欄』に**予約番号**を明記し申込書を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。**予約番号（４桁）：** |
|  | **ゼロ災運動職場リーダー研修** |
|  | **【取扱事業場対象】****化学物質管理者講習（６時間）** |
|  | **【製造事業場対象】****化学物質管理者専門的講習（12時間）** |
| **◆◆以下の①～④の講習は 『専用申込書』 でお申込みください（ホームページより取得可）◆◆** |
| **①建築物石綿含有建材調査者講習　 ②工作物石綿事前調査者講習　 ③局所排気装置等の定期自主検査者養成講習　 ④衛生管理者受験準備講習** |

・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**月　　　日 | ～ | **最終日**　　月　　　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) |  |
| **現住所****※** | ※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〒　　　　　　- |
| ※氏名の併記を希望する場合は、下記にご記入ください |
| □旧姓を使用した氏名□通称 |  |
| **生年月日****※** | 昭和・平成 | 　　　　　年　　　　 月　 　　　日 | **(TEL)****※**緊急連絡用 |  |
| 通称・旧姓併記をご希望の方は戸籍等氏名が分かる公的書類を、外国籍の方は在留カードや永住者証等を当日受付に提示してください。 | **(FAX)** |  | □FAXなし |
| ・事業所から申込む場合は、所在地や部署を正確にご記入ください(受講票・修了証などの送付先となります) ※個人の場合、以下は記入不要 |
| **ふりがな** |  | **事業所****所在地** | 〒　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **事業所名** |  |
| 代表TEL…　 |
| **担当連絡先**事業所を通す場合窓口担当者名をご記入ください（受講者本人可）受講票は担当者宛にFAX送信します | **氏名** |  | **【受講料は開講日10日前までにご入金願います ※当日不可】** |
| **部署名** | ※長い部署名は略式表記をお願いします | □会員 　□非会員　※ご不明の際はお問合せください | **受講料支払い方法**（該当に☑）**※**□**①銀行振込**（領収書発行は要申請）├□個人名で振込　　□会社名で振込└□その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　）□**②現金書留**（領収書を発行）□**③窓口持参**（領収書を発行） |
|  |
| **TEL** |  | **円** |
| **FAX** |  | **※入金予定日** |
| **e-mail** |  | 月 日 |
|  |
| **【注意事項】**①お申込みの際には、講習会日程にすべて出席できるかどうかをご確認のうえ、お申込みください。②お申込みされた講習会の**日程変更・取消（ご返金）**は、**開講一週間前まで**に必ずご連絡ください。└ホームページに「コース変更・取消連絡」用のPDF・フォームがありますので、そちらから申請をお願いします（電話連絡のみは不可）③開講一週間前より受講の有無に関わらず受講料が発生します。　※未納の場合でも受講料をお支払いいただきます④受講者の変更（代替者）は前日の午後3時まで受付可能です。　※代替者の申込書提出が必要です⑤当日の欠席・早退・遅刻は**失格扱い**です(内容により救済対象となる場合があります) |

**【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(社)滋賀労働基準協会（振込手数料各自負担） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会確認欄 |  |  |  | □窓口□郵送□領収日入力 | **受講番号** |  |

⇒⇒⇒⇒⇒⇒

協会確認欄の

ため、記入を

しないこと

⇒⇒⇒⇒⇒⇒