

特別教育・告示等講習会共通申込書

本部主催講習専用

FAXで申込みができます

・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、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 ※2
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 ※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。 ※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【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。	
ゼロ災害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)	予約番号(4桁): _____	

◆◆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	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)	※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		月	日	月
			日	～	日
			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	
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	〒 _____ 代表TEL… _____
事業所名				
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	
	TEL		※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()	
	FAX		☐ ②現金書留(領収書を発行) ☐ ③窓口持参(領収書を発行)	
	e-mail		※入金予定日 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)

⇒⇒⇒⇒⇒
協会確認欄のため、記入をしないこと
⇒⇒⇒⇒⇒

協会確認欄			☐ 窓口 ☐ 郵送 ☐ 領収日入力	受講番号	
-------	--	--	--	------	--