特別教育･告示等講習会共通申込書 　　　 (FAX申込可)

・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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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の  方は、**『フォークリフト運転技能講習修了証』**に  ついて下記にご記入ください。  修了証番号  交付年月日　　昭和　/　平成　　　年 　月　　日  発行元　　　　　□滋賀労働基準協会  ※その他発行機関の場合、下記に正確にご記入ください。  ( 　　　 ) | |
| 11 | アーク溶接等特別教育(２日間) | 50 | 安全管理者選任時研修 |
| 24 | アーク溶接等特別教育(３日間) |  |  |
| 12 | 職長教育12H　主催→　□本部　□彦根・長浜支部　□東近江支部 | | |
| 54 | 職長・安全衛生責任者教育14H 　本部主催 | | |
| 60 | フルハーネス型墜落制止用器具特別教育  主催→　□本部　□大津支部　□彦根・長浜支部　□東近江支部 | | |

・受講者の氏名、生年月日、現住所、性別については修了証作成のため必要ですのでご記入願います。**※印は、必須記入事項　(鉛筆使用不可)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな**※** | |  | | | | 受講月日**※** | | | | 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)のため、又、申込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での受取不可の場合は、FAXなしに☑チェックしてください。郵送します) | | | | | | | (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、開講日10日前までにご入金願います | | | | | | | |
| 部署名 | |  | | □会員　　□非会員 | | | | | | | □銀行振込(領収書発行不可)  □現金書留(領収書発行可)  □窓口持参(領収書発行可)  ※講習会当日の支払いはできません。 | | | | 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) | | |  | |

【 注意事項 】①申し込みをする際は、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上お申し込みください。

②申し込みをされた講習会の**コース変更 (日程変更)、キャンセル(取消) をする場合は、開講日一週間前**までにご連絡ください。

(連絡は、コース変更・取消連絡書をFAXで送信、又は当協会ホームページ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**開講日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。**ただし、受講者変更は対応しますので一旦お電話でご連絡願います。

(受講者の変更・・・前営業日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対応できかねます。)

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対応いたしません。)

**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、受講料を納付していただくことになります。**

【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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所・電話番号・FAX番号 | 各主催支部受講料振込先 |
| 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 |
| ※支部主催の職長教育１２Hコース・フルハーネス型墜落制止用器具特別教育は、下段の各主催支部へ直接申込み、受講料納入をお願いします。 | | |
| 大津  支部 | 〒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　０３９０５４  名義　（社）滋賀労働基準協会　大津支部 |
| 彦根・長浜  支部 | 〒522-0074 彦根市大東町5-12　ウカイビル５階Ｄ号  TEL 0749-26-2340 / FAX 0749-24-9245 | 滋賀銀行　彦根支店　　　普通預金　３６３５９５  名義　シヤ）シガロウドウキジユンキヨウカイ |
| 東近江  支部 | 〒527-0022 東近江市八日市上之町1-43　松原ビル３階  TEL 0748-24-1907 / FAX 0748-25-2315 | 滋賀銀行　八日市東支店　普通預金　０３６７５９  名義　(社)滋賀労働基準協会 東近江支部 |

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

下欄は、協会記入欄です。記入しないでください。