

別添 **受講申込書(仮予約兼用)**

申込日 ○ 月 × 日

職長等・安全衛生責任者教育

○ 月 × 日～開催

(②欄は会員事業場のみご記入下さい)

①事業場名		●●工業株式会社		②会員番号		12345	
③電話番号		0280-12-3456		④FAX番号		0280-34-5678	
				⑤担当者氏名		古河 一郎	
⑥事業場所在地		〒123-4567 古河市△△町××番地					
NO	⑦受講者氏名	⑧生年月日		⑨種別		⑩現住所	
	日本 花子	○ S		職長のみ		〒○○○-××××	
		55 年 10 月 15 日		○ 職長安責		古河市△△町◇◇-◇	
		H		安責のみ(※)			
	茨城 太郎	S		職長のみ		〒○○○-××××	
		5 年 5 月 20 日		○ 職長安責		さいたま市△△町◇◇-◇	
		○ H		安責のみ(※)			

(※)安責のみ は古河労働基準協会の会員事業場で当協会にて職長等教育を修了した者のみ受講できます。修了証のコピーを添付してください。(余白事業者が原本証明して下さい)

⑪お支払いについて

職長のみ	会員事業場	¥12,760	×		名	=	
	上記以外	¥13,860	×		名	=	
	テキスト代	¥880	×		冊	=	
職長安責	会員事業場	¥14,850	×	2	名	=	¥29,700
	上記以外	¥15,950	×		名	=	
	テキスト代	¥1,650	×	2	冊	=	¥3,300
安責のみ	会員事業場	¥5,500	×		名	=	
	テキスト代	¥770	×		冊	=	

記入例

⑫ お支払い方法に○を付けて下さい
 1.協会窓口で現金を持参する
 2.銀行振込

合計(お支払い金額) **¥33,000** ⑬ 請求書 1.必要 2.不要

⑭ 請求書が必要な方は発行方法に○を付けて送付先をご記入下さい。宛名は上記①にご記入された事業場名となり
 1.従来通り紙での発行を希望 2.Web請求書を希望

所在地	〒 同上		(※上記⑥と住所が異なる場合のみご記入下さい)																
メールアドレス	ホ	ジ	ド	ド	ホ														
	k	o	g	a	-	l	a	n	d	@	k	y	o	k	a	i	.	j	p

メールアドレスはWeb請求ご希望の方のみご下段にご記入下さい。ホとゼロ、エルとl、gと9、-と_ など間違えやすい文字には上段にフリガナをつけて下さい。

【※Web請求について】

Webサービス『Misoca』(http://www.misoca.jp)を利用します。

請求書の通知メールの差出人は「<一般社団法人古河労働基準協会>(norepy@misoca.jp)」と表示されます。

(1)Web請求サービスより、請求書を閲覧いただけるURLをメールでお知らせします。

(2)『請求書を開く』をクリックしてダウンロードして下さい。(任意の合言葉(パスワード)を設定していますのでコピー&ペーストして下さい)

ダウンロードされたPDFの請求書を原本としてお取り扱い下さい。

⑮ 通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)