

別添 **受講申込書(仮予約兼用)** この用紙のExcelファイルはホームページからダウンロードできます

テールゲートリフター特別教育 ●月×日開催

申込日 △月 □日 FAX0280-32-6116 この用紙のみFAXして下さい(送付状不要) (②は会員事業場のみ記入)

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現住所	修了証番号
	日本 花子	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	55 年 10 月 15 日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆◆-■ ■ ■ ■ ■	
	茨城 太郎	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	5 年 5 月 20 日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆◆-■ ■ ■ ■ ■	
	栃木 富士夫	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	10 年 3 月 10 日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆◆-■ ■ ■ ■ ■	
		<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒	
		<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒	
		<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒	

⑩お支払いについて

受講料(会員) ¥8,800 × 名 =
受講料(会員外) ¥9,900 × 名 =
テキスト込の料金となります(税込)

⑪ 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) ⑫ 請求書 1.必要 2.不要

⑬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ます

- 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住所が異なる場合のみご記入下さい)
メールアドレス	koga-land@kyokai.jp

メールアドレスはWeb請求ご希望の方のみご記入下さい。オ-とゼロ、エルと1、gと9、-と_ など間違えやすい文字にはフリガナをつけて下さい。

【※Web請求書について】

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>(noreply@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。

⑬通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)

--