

別添 **受講申込書(仮予約兼用)** この用紙のExcelデータはHPよりダウンロードできます

職長等・安全衛生責任者教育

○月×日～開催

申込日 △月□日

FAX0280-32-6116 ※この用紙のみFAXしてください(送付状不要)

(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	修了証番号
	日本 花子	○ S 55年10月15日 H	職長のみ	〒〇〇〇-××××	
			○ 職長安責	古河市△△町◇◇-◇◇ 本人連絡先 123-4567-8901	
	茨城 太郎	S 5年5月20日 ○ H	職長のみ	〒〇〇〇-××××	
			○ 職長安責	さいたま市△△町◇◇-◇◇ 本人連絡先 987-6543-2109	

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

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.Web請求書を希望 2.紙の請求書を希望

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	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請求について】

Webサービス『makeleaps』を利用します。

通知メールの差出人は「又は(bounce@makeleaps.com)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』又は請求書番号に続くリンクをクリックしてダウンロードして下さい。

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。

⑭ 通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)
