

特別教育/その他の教育（共通）申込書

③

太枠線内をご記入のうえ、ファックスして

下さい。原本の郵送は必要ありません

FAX0280-32-6116（送付状不要）

下表の該当する講習名に✓をして下さい

受講番号 ※記入不要	
---------------	--

<input type="checkbox"/> 自由研削と石特別教育	<input type="checkbox"/> フルハーネス特別教育	<input type="checkbox"/> プレス・シャー特別教育
<input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育	<input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習	<input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育
<input type="checkbox"/> 産業用ロボット特別教育	<input type="checkbox"/> 職長等教育	<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱特別教育
<input type="checkbox"/> 粉じん作業特別教育	<input type="checkbox"/> 職長等・安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修
<input type="checkbox"/> リスクアセスメント研修会		

予約番号		①申込日	年	月	日
②受講日	年 月 日（1日目のみご記入下さい）				
③フリガナ					
④受講者氏名					
⑤旧姓・通称（希望者のみ）	※旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付してください。 外国人の方で通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付してください。				
⑥生年月日	昭和・平成		年	月	日 満()歳
⑦受講者住所	〒				
⑧電話番号	↓未記入の場合は非会員料金になります				
事業場情報	⑨事業場名				⑩会員番号 会員事業場はご記入下さい
	⑪事業場所在地	〒			
	⑫担当部署			⑬担当者名	
	⑭電話番号			⑮FAX	
⑯テキストについて(○をつけて下さい)	1. 要		2. 不要		
⑰請求書送付メールアドレス	@				
⑱窓口現金お支払いの場合はこちらに✓をお願いします	<input type="checkbox"/>				

す⑨個人で欄はお申し込みの方

一般社団法人古河労働基準協会 殿

会員事業場は必ず⑩欄をご記入下さい(未記入の場合は非会員の料金となります)

お支払いは請求書到着後10営業日以内にお願ひします。但し講習開始日2週間前までにお願ひします。

振込口座番号 足利銀行古河支店(普通)5507855 名義:一般社団法人古河労働基準協会

お支払いは原則として銀行振込でお願ひします。窓口でのお支払をご希望の方は必ず⑱欄にチェックをして下さい
平日 午前9時～11時30分 午後1時～4時30分（会議等で休業することがありますのでHP、電話等でご確認下さい）

【注意事項】

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないように正確に記入してください。
2. 外国籍の方は在留カードのコピーと日本語理解力申告票を添付して下さい。
3. 外国籍の方の受講条件は日本語理解力申告票に記載されたとおりですのでご対応をお願いします。
※次の講習については漢字を含む日本語の読み書き及びディスカッションができる方以外受講できません(日本語理解力申告票の①に該当する方のみ)
 - ・職長等教育(安全衛生責任者を含む)
 - ・安全管理者選任時研修・安全管理者選任時研修・安全衛生推進者養成講習・リスクアセスメント・リーダー養成研修会

【一般社団法人古河労働基準協会】

住所 306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F 電話0280-31-4176 FAX0280-32-6116

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。

直申込用 特別/その他共通 202-0401