

記入例

会員番号(会員事業場は必ずご記入下さい)	( 12345 )	申込年月日	2020 年 10 月 1 日
事業場名	一般社団法人古河労働基準協会		担当者名 茨城花子 <small>当該講習の窓口となる方のお名前をご記入下さい</small>
電話番号	0280-31-4176	FAX番号	0280-32-6116
所在地	〒306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F		

NO 協会記入	フリガナ 氏名	生年月日	現住所	修了証番号 協会記入
	コガ タロウ 古河 太郎	<input checked="" type="radio"/> S 55 年 1 月 1 日	〒●●●-×××× 〇〇市□□町123-4	
	受講科目に○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 職長等教育	<input type="checkbox"/> 職長等・安責両方	<input type="checkbox"/> 安責のみ
	ノギ ジロウ 野木 二郎	<input checked="" type="radio"/> S 2 年 2 月 2 日	〒●●●-×××× 〇〇市□□町123-4	
	受講科目に○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 職長等教育	<input type="checkbox"/> 職長等・安責両方	<input type="checkbox"/> 安責のみ
氏名及び生年月日はかい書で正確にご記入下さい。				
	受講科目に○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 職長等教育	<input type="checkbox"/> 職長等・安責両方	<input type="checkbox"/> 安責のみ
		S 年 月 日	〒	
	受講科目に○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 職長等教育	<input type="checkbox"/> 職長等・安責両方	<input type="checkbox"/> 安責のみ

仮予約票(職長等・安全衛生責任者教育)

1 月 1 日 ~ 開催分

職長のみ (税込)	会員事業場	¥12,680 ×	名 =	円
	上記以外	¥13,680 ×	名 =	円
	テキスト代	¥880 ×	冊 =	円
職長・安責 両方 (税込)	会員事業場	¥14,770 ×	2 名 =	29,540 円
	上記以外	¥15,770 ×	名 =	円
	テキスト代	¥1,540 ×	2 冊 =	3,080 円
安責のみ (税込)※	会員事業場	¥5,100 ×	名 =	円
	上記以外	¥6,100 ×	名 =	円
	テキスト代	¥660 ×	冊 =	円
合計金額(税込)			32,620 円	
支払方法(○を付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 協会窓口で現金持参	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留	

安全衛生責任者のみ受講条件について

- 1.当協会の職長等教育を修了した者
- 2.当協会以外で職長等教育を修了した者については、交付日が講習日以前5年以内の者  
上記1又は2に該当する方は職長等教育修了証の写しに事業主が原本証明したものを添付して下さい。

通信欄(請求書が必要な場合や、ご入金が遅れる場合等はお記入下さい。)

請求書必要(宛先は上記に同じ) 連絡事項があればお記入下さい  
例: 〇〇月××日振込予定 等

※記入しないで下さい 入金日 月 日(現金・預金)受講票済 テキスト(当日 不要)

ご記入いただいた個人情報、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。