

養成等講習受講申込書

・受講を希望する講習に☑をつけ、希望開催月日を記入してください。

<input type="checkbox"/>	安全管理者選任時研修（1日講習）	※令和	年	月	日開催	受講番号	
<input type="checkbox"/>	安全衛生推進者養成講習（2日講習）	※令和	年	月	日～	月	日開催
<input type="checkbox"/>	衛生推進者養成講習（1日講習）	※令和	年	月	日開催		

※印は、必須記入事項（鉛筆使用不可）

※フリガナ				※現住所	〒					
※氏名										
<small>▼旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入下さい。その際、併記した住民票写し、運転免許証等の公的な証明書のコピーなどの添付が必要となります。</small>										
併記を希望する				※自宅または携帯電話						
<input type="checkbox"/>	旧姓を使用した氏名									
<input type="checkbox"/>	通称									
※生年月日	昭和	年		月	日	▶電話番号について…緊急時の連絡（講習会中止等）や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。				
	平成									

▼事業所を通じて申込みの場合は、事業所についてご記入ください。（受講票等の送付先となります。）

※フリガナ				※フリガナ					
※事業所名				※事業所所在地	〒				
※連絡先担当者 <small>複数で申込をする際は、窓口となる担当者をご記入ください。</small>	氏名			いずれかに○を付けてください		受講料・テキスト代の支払方法等 ☑を入れてください			
	部署名			※会員・一般の別		<input type="checkbox"/>	振込		
	TEL			会 員 ・ 一 般		<input type="checkbox"/>	現金書留		
	FAX			※テキストの要・不要					
				要 ・ 不 要					

【申込送付先】 ▶受講申込書は郵送にて受付いたします。

【受講料等振込先】 ▶振込手数料はご負担願います。

一般社団法人香川労働基準協会
〒761-8031 香川県高松市郷東町436番地3

百十四銀行 県庁支店 普通預金 0067684
一般社団法人香川労働基準協会

▶申込についての問い合わせ TEL 087-816-1401

【ご注意】

1. 受付開始は、講習会開催の前月10日から開始し、定員になり次第締切ります。（10日が土、日、祝の場合はその翌日）
 2. 不備なく受理できた場合は、受講票を郵送いたしますので到着後10日以内に受講料等をお振込みください。
 3. 遅刻、早退等受講すべき時間が不足した時は、修了証を交付できませんのでご了承ください。
- ※申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。