

特別教育等受講申込書

受講を申し込む講習名左の空欄に○をご記入ください。

新入者労務安全衛生教育	高圧・特別高圧電気取扱特別教育（2日コース）
新入者安全衛生教育	自由研削といし特別教育
職長等教育（2日コース）	粉じん作業特別教育
職長・安全衛生責任者教育（2日コース）	酸素欠乏危険作業特別教育
職長等能力向上教育（再教育）	足場の組立て等特別教育
職長・安全衛生責任者能力向上教育（再教育）	動力プレス金型取付等特別教育
職長等再教育・安全衛生責任者教育	巻上げ機の運転特別教育（2日コース）
K Y T（危険予知訓練）	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
電気工事作業指揮者安全教育	テールゲートリフター操作業務の特別教育
低圧電気取扱特別教育	

受講日	令和 年 月 日	受付番号	※	
フリガナ		会員別	会員・非会員	
受講者名		テキスト	要・不要	
▼旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は、右記ご記入ください。その際、併記した住民票の写し、運転免許証等の北などの添付が必要となります。	併記を希望する <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称			
生年月日	昭和・平成	年 月 日 生		
現住所	〒 TEL			
勤務先	名称			
	所在地	〒		
	担当者 連絡先	所属・氏名		
		TEL	FAX	
受講票等送付方法	郵送・メール・FAX（いずれかに○をつけてください）			

【下記の注意事項を必ずご確認ください】

- ① 申込書は、開催する支部まで**メールかFAXで送付**してください。申込受付後、**受講票と請求書**を送付します。
- ② 銀行振込の場合は、振込明細書をもって領収書に代えさせていただきます。ネットバンキング利用の場合は、振込決済完了画面をプリントアウトした書面をもって領収書に代えさせていただきます。領収書が必要な方は、事前に連絡いただければ**受講日にお渡しします**ので振込明細書をご持参ください。
振込の際の手数料は、貴社ご負担でお願いします。
- ③ **受講料は、開講日の3日前（土・日・祝日は除く）までに受講取消の申し出があつた場合は返還いたしませんのでご了承ください。**
- ④ 当日、欠席・遅刻・途中退席された場合、**修了証は交付されません。**
- ⑤ 複数名受講の場合は、人数分申込書を作成してください。

◆ご記入いただいた個人情報は、この目的以外に使用することはありません。

【各支部メールアドレス・TEL・FAX】

高松支部 : tshibu1@kagawa-rouki.or.jp

TEL : 087-816-1403 FAX : 087-816-1404

丸亀支部 : marugame@kagawa-rouki.or.jp

TEL : 0877-58-1260 FAX : 0877-58-1261

坂出支部 : sakaide@kagawa-rouki.or.jp

TEL : 0877-44-6466 FAX : 0877-43-6661

三豊支部 : mitoyo@kagawa-rouki.or.jp

TEL : 0875-56-0866 FAX : 0875-56-0886

大川支部 : ookawa@kagawa-rouki.or.jp

TEL : 0879-26-3220 FAX : 0879-26-3221