

[記入例④(連合会共催)] ○○○○安全衛生教育 受講申込書

受講番号

フリガナ 氏名	アンゼン タロウ 安全 太郎	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 熊谷
生 年 月 日	昭和・平成 ○年○月○日生(○○歳)	連絡先の電話・FAX番号(個人申込のみ記入)	開催日 △年△月△日 △月△日
住 所	※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒○○○-○○○ 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3		

勤務先 (個人申込は記入任意)	事業場名	衛生食品株式会社 埼玉工場		
	所在地	〒○○○-○○○ 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	業種	製造業	労働者数	00名
	申込担当者の所属部署・氏名	製造課 労沢 働四郎		
TEL	○○○-○○○-○○○○	FAX	○○○-○○○-○○○○	



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 □年□月□日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
 ※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。 (登録事業者)番号T6030005000549

修了証 交付番号	
-------------	--

《 下記も記入して下さい 》

講習費用の口座振込予定: △月 △日(△)	費用00,000円(受講料、テキスト代)消費税込	募集締切日: △月△日(△)
申込書原本の発送予定: △月 △日(△)		請求書: <input type="checkbox"/> 要発行・ <input type="checkbox"/> 不要

講習会場 熊谷市立勤労会館大ホール 熊谷市石原1410-1 Tel.:048-524-5007(秩父鉄道石原駅下車 徒歩約10分)

申込先 (一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031熊谷市末広2-119 ビックストンビル1階

(共催) (受付・収納代行事業者) Tel.048-525-1746 Fax.048-525-6506

申込受付完了後、申込書原本を2週間以内に熊谷地区労働基準協会宛に発送して下さい。

※. 請求書発行希望の方とFAXが無い方は、返信用封筒(相当額の切手を貼付けて宛先を記入)を同封して下さい。

「受講票」は申込原本到着後に担当者宛にFAXか返信用封筒で送ります。当日受付に提出して下さい。

申込書原本発送後、15日後までに「受講票」が届かない場合は必ずお問合せ下さい。

振込先 埼玉りそな銀行 熊谷支店 普通 No.0804120 (一社)熊谷地区労働基準協会 宛(振込手数料はご負担願います)

銀行発行の振込金受取書(振込明細書)を、領収書の代わりにさせていただきます。

講習費用納入は00月00日~00月00日(0)です。期限内に費用を納入して下さい。

期限迄に講習費用納入が確認出来ない時は、受講票は無効になります。