

# [記入例④(連合会共催)]    ○○○○安全衛生教育 受講申込書

受講番号

H

|                                                                     |                                                        |                                        |                                 |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| フリガナ<br>氏 名                                                         | アンゼン タロウ<br><b>安全 太郎</b>                               | 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<br>旧姓の氏名又は通称 | 会 場<br>行田市商工センター                |
| 生 年 月 日<br>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)<br>☎000-000-0000 F 000-000-0000 |                                        | 開 催 日<br>△ 年 △ 月 △ 日<br>△ 月 △ 日 |
| 住 所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入<br>〒 □□□ - □□□□ <b>埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3</b> |                                                        |                                        |                                 |

|                        |               |                                      |                   |              |                        |
|------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|
| 勤務先<br><br>(個人申込は記入任意) | 事業場名          |                                      |                   |              | ← 請求書の宛名を記入            |
|                        | 所在地           | 〒 □□□ - □□□□ <b>埼玉県さいたま市大宮区△△678</b> |                   |              |                        |
|                        | 業種            |                                      | 労働者数              |              | 受講者の安全管理経験 有(経験年数 年)・無 |
|                        | 申込担当者の所属部署・氏名 |                                      | <b>製造課 労沢 働四郎</b> |              |                        |
|                        | TEL           | 000-000-0000                         | FAX               | 000-000-0000 |                        |



記載事項に相違なく申し込みます。    令和 □ 年 □ 月 □ 日

※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。

一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

(登録事業者) 番号T6030005000549

修了証  
交付番号

《 下記も必ず記入及び□にレ点を記入して下さい 》

募集締切日

△ 月 △ 日

|                        |                |                   |
|------------------------|----------------|-------------------|
| □費用00,000円(受講料テキスト代)税込 | 費用の振込予定: △月 △日 | □申込書原本の送付: 郵送か宅配  |
|                        | 請求書は全員に発行します   | □受講票の返信: 同封の返信用封筒 |

講習会場 行田市商工センター 行田市忍2-1-8 (秩父鉄道行田市駅南口下車 徒歩約6分)

H

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

協会はFAX申込書を受信後、記入項目を確認のうえ『受付通知票』をFAXで返信通知します。

『受付通知票』を受信後、協会宛に『申込書原本と返信用封筒(切手貼宛名記入)』を郵送か宅配で2週間以内に送って下さい。『受講票』は同封の返信用封筒で送ります。当日受付へ提出して下さい。

『申込書原本』を発送後、2週間後までに『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、領収書の代わりとさせていただきます。

費用納入は00月00日~00月00日(0)です。期限内に費用を必ず納入して下さい。

期限迄に費用納入が確認出来ない時は、受講票は無効になります。