

安全管理者選任時研修受講申し込みについて

1 次ページの申込み書に必要事項を記入の上、
FAX 06-6723-3451 まで送信下さい。

2 受講料をお支払い下さい
（東大阪労働基準協会の）会員事業場
一人当たり 15,950円（税・テキスト代込）
会員外事業場
一人当たり 17,050円（税・テキスト代込）

支払い方法

★：協会窓口へ持参 ★：現金書留 ★：銀行振込み
※振込先 関西みらい銀行 東大阪永和支店 普通 0073577
（シャ）ヒガシオオサカロウドウキジュンキョウカイ

※書留送料・振込み手数料は、貴社にてご負担頂きます。

※窓口まで持参される場合は前もってお電話で日時をご連絡下さい。（休館している場合があります）

※いずれの方法についてもご入金、受付締切日までにお願いします。

3 申込書をご提出頂き、こちらでご入金を確認しましたら、受講票を送付いたします。
受講票の送付をもって、申込み完了のお知らせといたします。

※受講票はメール添付でお届けします。連絡先欄にアドレスがない方は、FAXで送付いたします。

注1：受講票をご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。

注2：読みやすくご記入をお願いします。ご記入頂いたアドレスに送信できない場合はFAXでお送りします。

☆人数等に変更がございましたら、必ずご連絡下さい。

☆受付締切日以降のキャンセルは返金できません。

☆受講者の変更は前日まで受け付けます。まずお電話でご連絡下さい。

☆申込書のご記入は、楷書ではっきりとお願いします。

☆感染症拡大の予防対策について会場施設より利用者名簿（氏名・電話番号）

の提出依頼がありましたら名簿は会場その他必要に応じた公的機関へ提供される場合があります。

4 講習一日目の受付にて本人確認を致します。顔写真と氏名生年月日の分かるもの
（運転免許証・技能講習修了証・マイナンバーカード等）の提示をお願いします。

5 **遅刻欠席早退など、既定の受講時間に満たない方には修了証が発行されません。**

その場合の返金・次回受講についての優遇措置がありませんので予めご了承ください

（一社）東大阪労働基準協会 tel 06-6723-3450 fax 06-6723-3451
〒577-0809東大阪市永和1丁目6-16 登録番号 T2122005000151

安全管理者選任時研修受講申込書・修了者台帳

* 印欄は、記入しないこと。

* 受講番号	
--------	--

* 修了証番号		* 修了証交付年月日	
ふりがな			
氏名			
旧姓・通称併記について	併記を希望いたします。 はい / いいえ ※ 旧姓または通称を希望する場合、住民票の写し等の公的な証明書を添付してください。		
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	〒 _____		
	TEL ()		
勤務先	会社名		
	所在地	〒 _____	
	連絡先	担当者名 部課名	TEL ()
			FAX ()
		(メールアドレス)	
備考			

令和 年 月 日

(一社)東大阪労働基準協会 殿

(注)本様式はA4サイズで提出してください。

個人情報について

個人情報につきましては、当協会が管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。