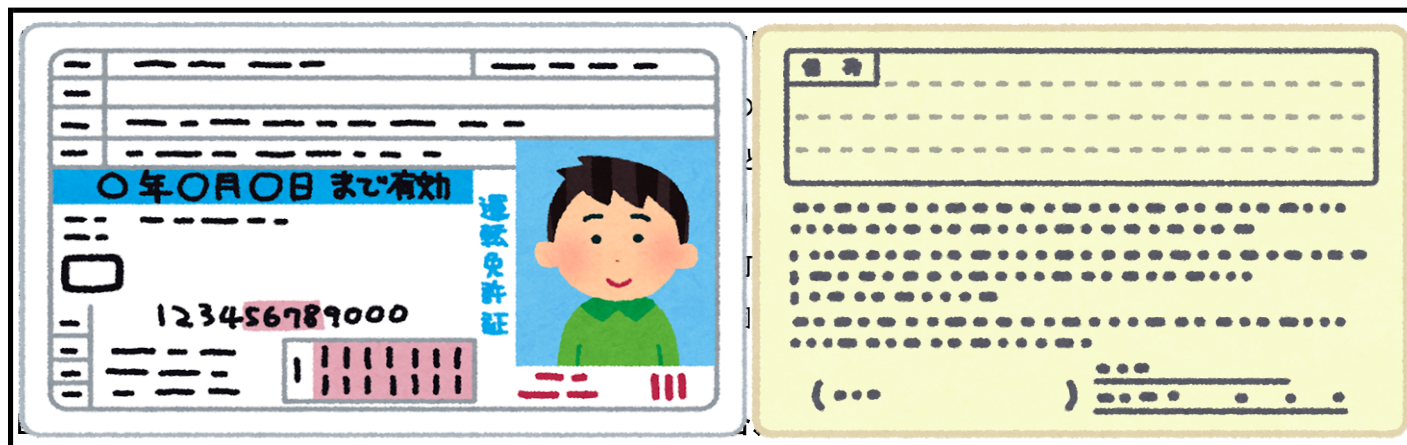


[記入例] ○○○○安全衛生教育 受講申込書

受講番号

フリガナ	アンゼン タロウ	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
氏 名	安全 太郎		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
		☎000-000-0000 F 000-000-0000	△ 年 △ 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	0 0 名
	申込担当者の所属部署・氏名	製造課 労沢 働四郎		
	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 一般社団法人 熊谷地区労働基準協会 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。

修了証 交付番号	
-------------	--

《 切り取らないで下さい 》

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 ☐ 費用(熊谷会員)0,000円(同上)消費税込	募集締切日: △月△日(△)
申込書原本の発送予定: △月 △日(△)		H

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
 (免税事業者) 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。

「受講票」は申込原本到着後に担当者宛にFAXで送ります。当日受付に提示して下さい。

FAXが無い場合は返信用封筒(長3定形サイズ)に宛先記入84円切手貼付)を同封して下さい。

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.0455112 (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。
 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。