

# [記入例①] 新入者安全衛生教育 受講申込書

※.修了書に氏名、生年月日を記載します。確認のうえ楷書で正しく記入して下さい。

開催日 △年△月△日

受講番号	受講申込者	生年月日
	フリガナ アンゼン タロウ 氏名 <b>安全 太郎</b>	昭和・平成 ○年○月○日生(○○歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)
	フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)

勤務先	事業場名	衛生食品株式会社 埼玉工場			
	事業者(代表者)	役職名	工場長	氏名	技能 三郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">技能</span>
	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	所属部署	製造課	氏名	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。

《 切り離さないで下さい 》

講習費用の口座振込予定: △月 △日(△)	<input type="checkbox"/> 費用00,000円(受講料、テキスト代)消費税込	募集締切日: △月△日(△)
	<input type="checkbox"/> 費用(熊谷会員)0,000円(同上)消費税込	

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

請求書発行希望の方とFAXが無い方は、申込受付完了後、2週間以内に 返信用封筒(長3定形サイズ)に宛先記入のうえ84円切手貼付)を同封して、当協会宛に発送して下さい。

「受講票」は担当者宛にFAXか返信用封筒で送ります。 当日受付に提示して下さい。

申込受付完了後、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。