

衛生管理者一発合格講習会 申込書（個人用）

F A X 0 7 9 1 - 7 2 - 7 3 3 1

森中労働衛生コンサルタント事務所 宛

必要事項をチェックまたはご記入のうえ、F A Xにて送信してください。

開催地 (都道府県・郡市区)		受講希望日	平成 年 月 日 () より		
種 別	第一種 <input type="checkbox"/> (29,700 円)	特例一種 <input type="checkbox"/> (19,980 円)	第二種 <input type="checkbox"/> (19,980 円)	お申し込み合計金額	金 円也
				入金予定日	月 日頃

ふりがな					
受講者名	印				
ご住所	〒 -				
TEL	携・自・勤		F A X		
請求書 領収証 の発行	原則として金融機関等発行の振込証の控えをもって領収証に代えさせていただきます。特別に必要な場合には以下にご記入ください。				
	請求書	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	領収証	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	宛先名義				(上記受講者名と異なる場合のみご記入ください)
	送付先				(上記ご住所と異なる場合のみご記入ください)

衛生管理者一発合格講習会 お申し込みにあたって

1 申込方法

- 1) 申込みは随時受け付けておりますが、必ず講習会初日の10日前までにお申し込みください。(それ以降は、受付可能かどうか別途お問い合わせください。)
- 2) 前頁の「衛生管理者受一発合格講習会」申込書をFAXしてください。
- 3) 受付可能な場合は、弊社よりご連絡差し上げます(必ずFAX番号をご記入ください)。定員に達し次第、受付は締め切らせていただきます。
- 4) 講習会初日の7日前までに講習費用を下記口座にお振り込みください。
- 5) 振込手数料はお客様のご負担とさせていただきますので、ご了承ください。
- 6) 講習費用の振り込みが確認できた時点で受付完了とさせていただきます(遅くとも講習会の5日前までには入金を確認できるようにしてください)。

2 振込先

振込先	加入者名	口座番号
三井住友銀行 龍野支店	ゴウトウガイシャ リンカカドウヘイエイソウケンサツジムシヨ 合同会社 森中労働衛生コンサルタント事務所	普通預金 5255959

3 個人情報の取り扱いについて

申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、本講習会の受講票の作成、本講習会に関する連絡および各種労働安全衛生情報提供の目的にのみ使用いたします。

4 注意事項

- 1) お客様のご都合で取り消される場合は、必ず3日前(土日・祝祭日を除く)までにご連絡ください。
※その場合には、お客様口座への振込手数料を差し引いて講習料金をお返しいたします。
- 2) それ以降の取り消しのお申し出につきましては、①ご本人の代理の方の出席、または、②当日配布のテキスト・資料の発送をもって出席に代えさせていただき、講習費用を申し受けさせていただきますのでご了承ください。
- 3) 開講日の2週間前頃までに受講票をご担当者様またはご本人様宛に郵送いたしますので、開講日当日には受講票をご持参ください。
※開講日1週間前までに受講票が届かない場合は、手続きが完了していない可能性がありますので、お手数でも下記までご連絡ください。

5 お問い合わせ先

合同会社 **森中労働衛生コンサルタント事務所**
〒671-1641 兵庫県たつの市揖保川町原 620 番地
TEL 0791(72)7330 FAX 0791(72)7331
info@roudoueisei.co.jp