

特別教育等受講申込書 (枚目)

FAX 0791-72-7331

森中労働衛生コンサルタント事務所 宛

事業場名	
------	--

1	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
2	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
3	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
4	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
5	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
6	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
7	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
8	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
9	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
10	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
11	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			
12	ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
	受講者名	男・女	本籍地	(都道府県のみ)			

特別教育等の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。
- 2) まずは、開催可能日、交通費等についてメール、FAX、電話等にてお問い合わせください。
- 3) 前頁までの「特別教育等受講申込書」に必要事項を記載してFAXしてください。
- 4) 受講希望日の中から、受付可能な日程について、弊社よりご連絡差し上げます。
- 5) 講習費用は下記口座にお振り込みいただくか、当日現金でのお支払いとなります。
- 6) 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。
- 7) 一度振り込まれた受講料につきましては、返金できません。受講者の変更については、前日までにFAXでのみ受け付けております。必ずFAXでご連絡ください。それ以外の場合は、当日配布のテキストをもって出席にかえさせていただきます。
- 8) 現金でお支払いの場合においても、受講者の変更または増減については、お振り込みの場合と同様とさせていただきます。当日キャンセルの場合は、当日配布のテキストをもって出席にかえさせていただきます。

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	ゴウトウカイヤ リンカウトウケイケンサツジムシヨ 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、本講習会の修了証の作成、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) 修了証は当日お渡しいたします。受講者の変更がある場合、必ず前日までにFAXでご連絡ください。ご連絡なく変更された場合は、後日郵送とさせていただきます。
- 2) 教育カリキュラム（時間割）については、当日お渡しします。最低3年間保存していただきますようお願い申し上げます。教育終了証明書（受講者一覧）が必要な場合は、後日郵送致します。
- 3) 本教育は、事業者が行う教育を代行する形で実施いたしております。本人確認は、事業者で行っていただきますようお願い申し上げます。代理受講については、固くお断りしております。

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

フリーダイヤル 0120(862)795 ビジネスダイヤル 050(3786)7330 FAX 0791(72)7331

info@roudouisei.co.jp