# (公社)滋賀労働基準協会 東近江支部行

## 取消·変更連絡書

#### ► FAX 0748-36-2335

1.受講申込の取消(=キャンセル)、日程変更の場合

開講日の1週間前まで可能。 上記以降の取消(キャンセル)は受講料の返金はできませんのでご注意ください。

2.受講者の変更(代替者)

受講日の前日16:30まで受付致します。

但し、受講日前日は会場準備の為事務所が不在になることがありますのでFAXだけでなく 必ずお電話をお願い致します。(事務所0748-36-2300、支部携帯070-1308-4163)

| ※受付後、 | 、折り返し FA | AX で返信し | ます。 |
|-------|----------|---------|-----|
| 翌営業日  | 日までに返信   | ぎがない時は  | t.  |
| 当協会   | まで必ずご選   | 極絡ください。 |     |
| :     |          |         | ٠.  |

| ョ協会まで必り こ連絡へださい | ۰, |
|-----------------|----|
| 協会受領印           |    |
|                 |    |
|                 |    |
|                 |    |
|                 |    |

### ◆該当欄に○印を必ずご記入ください。

## 受講者の変更(代替者)

受講の取消(キャンセル)

| ◆必ずご記入ぐ | ください( | 「悪護無具の言 | 27 | <i>も、</i> |
|---------|-------|---------|----|-----------|

| 講習名       |                 |  | ◇代替者の情報                     |  |  |  |  |
|-----------|-----------------|--|-----------------------------|--|--|--|--|
|           |                 |  | ふりがな<br>氏 名                 |  |  |  |  |
| -# 77 47  | ◇受付済み⊐ース        |  | C、石<br>  生年月日 昭和・平成 年 月 日 生 |  |  |  |  |
| 講習日程      | <br>  月 日 開講⊐一ス |  | 住所                          |  |  |  |  |
| 受講番号 記入必須 | 受講者氏名           |  | <b>(27)</b><br>〒            |  |  |  |  |
| NO.       |                 |  | 緊急連絡先 厄                     |  |  |  |  |

| ◆受講料についてご記入ください。(未入金、または入金済の項目を選んでくだる | ◆受講料についてご | "記入ください。 | (未入金、) | または入金済の項目を選 | んでください) |
|---------------------------------------|-----------|----------|--------|-------------|---------|
|---------------------------------------|-----------|----------|--------|-------------|---------|

| _    | 受講申込書に記入             | された <u>入金予定日</u>                | に変更がある | る場合は、 | 入金予定  | 日をご記入くださ | ιν <sub>°</sub> ⇒     | 入台    | 予定 E        | 3   |
|------|----------------------|---------------------------------|--------|-------|-------|----------|-----------------------|-------|-------------|-----|
| □未入金 | * 1.の期日を超え<br>予めご了承く |                                 | は受講料を  | 全額納   | 入してい  | ただきます    |                       |       | 月           | 日   |
|      | 入金日 令                | 和 年                             | 月      | 日     | ←入金日  | 目がわからないと | きは、空欄にしてくだ            | さい。   |             |     |
|      | □ 返金                 | の受講申込者に<br>を希望する【窓口<br>を希望する【銀行 | での受取り  | →領収割  | 書をご持参 |          | ご返金となります。<br>※振込手数料を差 | し引いた額 | <b>運となり</b> | ます。 |
| □入金済 | 銀行名                  |                                 |        |       |       | 科目       | 普通・                   | 当座    |             |     |
|      | 支店名                  |                                 |        |       |       | 口座番号     |                       |       |             |     |
|      | 名義人名                 |                                 |        |       |       |          |                       |       |             |     |

#### ※協会処理欄

| 返金のご | 案内   | ※返金の | 「案内が | 必要な方はチェック | をお願いします → 必要・不要 |
|------|------|------|------|-----------|-----------------|
|      | 返金予! | 定日   |      | 振込手数料     | 返金総額            |
| 令和   | 年    | 月    | 日    | 円         | 円               |

| ※協会処理欄 |   |   |
|--------|---|---|
| 入金日    | 月 | 日 |
| 入金額    |   | 円 |

◆この連絡書のご担当者名等をご記入ください。(当協会より確認のご連絡を差し上げることがありますので、必ずご記入ください。)

| 事業場名         | ※協会処理欄  |
|--------------|---------|
| <b>学术</b> 物位 | □取消     |
| 連絡部署名        | 口入力処理済  |
| ご担当者名        | □取消返金あり |
| 連絡先 TEL      | □経理担当者へ |
| 連絡先 FAX      |         |