特別教育･告示等講習会共通申込書　　**▶FAXで申込できます**

本部主催講習専用

・申込をされる講習名の左にある空欄に〇印をご記入ください。

・受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。　　＊申込書はコピーしてご利用ください＊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 産業用ロボット（教示等）特別教育  |  | 粉じん作業特別教育  |  | **※1**フォークリフト運転従事者安全衛生教育　 |
|  | 機械研削といし特別教育  |  | ゼロ災運動職場ﾘｰﾀﾞｰ研修 | **※1**所持する**『フォークリフト運転技能講習****修了証』**の情報を下記に必ずご記入ください。▶修了証番号　▶交付年月日　　昭和　/　平成　/　令和　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　　月　　　　日　　▶発行元　　　　□滋賀労働基準協会※その他の発行機関の場合、下記に正確に記入ください。( 　　　 ) |
|  | 安全管理者選任時研修 |  | アーク溶接等特別教育(２日間) |
|  | 職長・安全衛生責任者教育（14時間） |  | アーク溶接等特別教育(３日間) |
|  | 化学物質管理者講習 （６時間）＊化学物質を取り扱う事業場対象＊ |  | アーク溶接等特別教育(学科のみ２日間)　 |
|  | 化学物質管理者専門的講習（12時間）＊化学物質を製造する事業場対象＊ |  | フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 |
|  | 保護具着用管理責任者教育 |  |
| ※下記講習は、各講習専用の申込書にご記入のうえ、本部までご提出ください。（申込書はホームページからダウンロードできます）局所排気装置等の定期自主検査者養成講習　　衛生管理者受験準備講習　　建築物石綿含有建材調査者講習 |

・受講者の氏名、生年月日、現住所は、修了証の作成時に必要なため、必ずご記入ください。**※印は、必須記入事項　(鉛筆使用不可)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな**※** |  | 受講月日**※** | 講習初日月　　日 | ～ | 最終日　　月　　日 |
| 氏名**※**全角１５文字まで(半角３０文字まで) |  |
| **※**現住所 | ※現住所は修了証作成のため、郵便番号から必ずご記入ください。〒　　　　　　- |
| 　戸籍上の氏名をご記入ください。通称名のみの記載は無効です。 |
| 生年月日**※** | 昭和平成　　　　　　年　　　 月　 　　日 |  |
| (TEL)**※**　　緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問合せ等のため、受講者本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。 | (FAX)□FAXなし個人申込みで受講票をFAX受信可能な方は､FAX番号をご記入ください。FAX受信不可の時は、FAXなしに☑してください。郵送でお届けします。 |
| 事業所を通じて申し込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票・修了証などの送付先となります。) 個人申し込みの場合、**※2**は記入不要です。 |
| **※**ふりがな |  | 事業所所在地**※2** | 〒　　　　- |
| 事業所名**※2** |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表TEL**※2** |
| 連絡先**※2**ご担当者※複数名で申込をする場合は、なるべくご担当者の方を決めてお申込み願います。※原則として、受講票は担当者宛にFAXで送信します。 | 氏　名 |  | <受講料> | 開講１０日前までにご入金ください。※当日の支払いは不可 |
| 部署名 |  | 　□会員　　□非会員　※会員・非会員がご不明な時は、　　お問い合わせください。 | お支払方法に☑を※領収書が必要な場合は、②か③をご選択ください。□①銀行振込□個人名で振込　　□会社名で振込□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）□②現金書留□③窓口持参 |
| TEL |  | 　　　　　　　　円 |
| FAX |  | 　※入金予定日 |
| e-mail |  | 月　　　 日 |

【注意事項】①お申し込みの際には、決められた講習会の日時にすべて出席できるかどうか、ご確認のうえお申し込みください。

　　　　　　　　　　②お申し込みされた講習会の**コース変更 (日程変更)、キャンセル(取消) をする場合は、開講一週間前**までにご連絡ください。

　　　　　　　　※「コース変更・取消連絡書」をFAXで送信する、又は当協会ＨＰより「コース変更取消連絡フォーム」にてご連絡願います。

③**開講一週間前を過ぎた場合、連絡の有無を問わずコース（日程）変更、受講の取消はできません。**

※但し、前営業日の午後５時までにご連絡をいただいた場合、受講者の変更（代替者）は対応いたします。（代替者の申込書提出が必要です）

④欠席、早退、遅刻は、失格となります。(講習途中の日程変更はできません。)

**重　要**　**③及び④の場合は、受講料の返金、申込書の返却はできません。また、受講料未納の場合は、受講料を全納していただきます。**

【申込先・受講料納入先】　受講料は開講１０日前までに銀行振込、現金書留、窓口持参のいずれかでお納めください。

|  |  |
| --- | --- |
| （公社）滋賀労働基準協会　住所・電話番号・FAX番号 | **≪本部主催の講習≫**　受講料振込先 |
| 本　部 | 〒520-0806 大津市打出浜13-15　笹川ビル４階**TEL 077-522-1786 / FAX 077-522-1453** | 滋賀銀行　膳所駅前支店　普通預金　０４５７４９名義　(社)滋賀労働基準協会　（振込手数料各自負担） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会確認欄 |  |  |  | □窓口□郵送□領収日入力 | 受講番号 |  |

⇒⇒⇒⇒⇒⇒

協会記入欄

のため、

記入しない

でください。

⇒⇒⇒⇒⇒⇒