

# 特別教育・告示等講習会共通申込書

**本部主催講習専用**

**▶FAXで申込**できます

・申込をされる講習名の左にある空欄に○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ダー研修	※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 <input type="checkbox"/> 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)	戸籍上の氏名をご記入ください。通称名のみ記載は無効です。	※ 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。		
生年月日※	昭和 平成 年 月 日	住所			
(TEL)※		(FAX)	<input type="checkbox"/> FAX なし		
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。		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み場合は、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	〒 -	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。	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 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 ※会員・非会員が不明な時は、 お問い合わせください。 円 ※入金予定日 月 日 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。 <input type="checkbox"/> ①銀行振込 <input type="checkbox"/> 個人名で振込 <input type="checkbox"/> 会社名で振込 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> ②現金書留 <input type="checkbox"/> ③窓口持参		
	部署名			
	TEL			
	FAX			
※原則として、 受講票は 担当者宛に FAXで送信 します。	e-mail			

- 【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
<b>本部</b> 〒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)

⇒⇒⇒⇒⇒  
協会記入欄  
のため、  
記入しないで  
ください。  
⇒⇒⇒⇒⇒

協会 確認 欄				<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 領収日入力	受 講 番 号
---------------	--	--	--	--	------------------