

受講申込書(A4 用紙にプリントアウトして必要事項を書き込みファックスでお送りください)

受講希望講習名 (○をつけてください)	職長・安全衛生責任者教育 ・ 研削といし ・ 第 2 種酸素欠乏 粉じん作業 ・ ダイオキシン類 ・ 石綿 ・ 振動工具 (チェーンソー以外) 有機溶剤 ・ 丸のこ ・ 熱中症 ・ 腰痛予防 ・ 情報機器作業 職長・安全衛生責任者能力向上教育 ・ 転倒予防
受講日：第 1 希望	月 日 (曜日) - 月 日 (曜日) ※日程表をご確認下さい
受講日：第 2 希望	月 日 (曜日) - 月 日 (曜日) ※日程表をご確認下さい
2 名以上は 団体用受講申込書 を使用してください。	
※氏名 (ふりがな)	()
※生年月日	昭和 / 平成 年 月 日
※性 別	男 ・ 女
電話番号	必ず記入して下さい。(- -)
自宅住所	〒 -
F A X	
※勤務先事業所名	
勤務先所在地	〒 -
勤務先電話番号	
勤務先 FAX 番号	
業種	1)建設業 2) 製造業 3) 電気業 4) ガス業 5) 自動車整備業 6) 機械修理業 7) その他 ()
振込名義人名	必ず記入して下さい。()
領収書の宛名	必ず記入して下さい。()
受講日返答連絡先 (F A X または電話にて返答いたしますので○をつけてください) (F A X ・ 事業所電話 ・ 携帯電話)・・・事業所の場合は、担当者名をご記入ください。 連絡先番号	
<p>■ 受講日当日・下記のを必ず忘れないようお願い致します。</p> <p>1) 受講票 (郵送いたします) 2) 写真 1 枚 (免許証サイズ 縦 3.0 cm×横 2.4 cm) 3) 印鑑 (認印・シャチハタ可) 4) 身分証明書 5) 筆記具 ご安全に!</p>	
<p>※項目は、教育修了証及び教育修了証明書に記載致します。</p> <p>万一誤りがありますと事務処理の都合上、講習日当日に修了証をお渡しできません (後日送付となります) 再度記入事項をご確認下さいますようお願い致します。</p> <p>※ 1 度お振込まれますと返金はできません。</p> <p>受講者の変更は、前日までに FAX でのみ受付しております。必ず FAX でのご連絡お願いいたします。</p>	
<p>送り先 F A X 番号 : 06-6886-8856 (新大阪労働安全教習所)</p>	