

安全衛生推進者養成講習 申込書 兼 受講券

(一社)群馬労働基準協会連合会 殿
FAX 027-289-5178

※受講番号

- ・本人確認のできる書類の写しを添付して下さい。(自動車運転免許証・健康保険被保険者証等)
- ・外国人の方が受講する場合は、在留カード(又は外国人登録証明書)の写しを添付して下さい。
- ・開講時間に遅延しますと受講できませんので、時間厳守で受付けて頂きます。
- ・筆記用具の貸し出しはしておりませんので、ご持参ください。

| | | | | |
|------------|------------------------|----------|--------|----------------|
| 講習日 | 令和 年 月 日 () ~ | | | 午前9時 開講 |
| 受講者 | フリガナ | | | 生 年 月 日 |
| | 氏 名 | 男・女 | | 昭和 平成 年 月 日 |
| | 旧姓等の併記の希望 いずれかを○で囲む | 有 無 | 氏名又は通称 | |
| | 現住所 | 〒 | | |
| | 携帯 | - | - | |
| | TEL | - | - | FAX - - |
| 勤務先 | 事業場名 | | | |
| | 所在地 | 〒 | | |
| | | TEL | - | - |
| | | FAX | - | - |
| | 担当者名 | (部課名) | | |
| お支払方法 | 月 日 振込・現金 | 14,630円× | 名分= | 円 |
| 当連合会への連絡事項 | | | | |

| | | |
|-------|-----|-----|
| ※受講受付 | 第1日 | 第2日 |
| | | |

| | | |
|------|-------|-----|
| ※受付日 | ※納入日 | ※確認 |
| / | / 振・現 | |

※事務局記入欄

こちらへ貼付して下さい

【注意事項】

- ・太枠内は必ず記入して下さい。
- ・講習料は、講習日の平日14日前までに納入して下さい。振込手数料はお客様負担でお願いします。
- ・複数の講習料を合わせて振込む場合は、合算振込内訳書をFAXして下さい。
- ・取消は講習日の平日7日前までに。それ以降の取消の場合は、講習料はお返しできません。ご了承のうえ、お申込みください。
- ・請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

【本人確認書類貼付欄】

- ・自動車運転免許証のコピー
(有効期限内のもの)
- ・マイナンバーカードのコピー
(氏名・生年月日・住所が記載されている面)
- ・在留カードのコピー
(有効期限内のもの)

〔申込先〕 (一社)群馬労働基準協会連合会
前橋市南町4-30-3 勢多会館2階
☎ 027-212-9275

〔振込先〕 ㄥㄥ
群馬銀行 豎町支店 普通 No.0575741
一般社団法人群馬労働基準協会連合会

講習会場
勢多会館3階
前橋市南町4-30-3
連合会携帯 ☎ 090-3319-7628

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。