

安全管理者選任時研修 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、時間厳守で受付願います。
- 筆記用具の貸し出しありませんので、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 年 月 日 平成
	旧姓等の併記の希望 いすれかを○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	会員17,160円・一般19,360円×	名分= 円
当連合会への連絡事項				

※受講受付	第1日	第2日	*会員は地区協会の会員となります。	※受付日	※納入日	※確認
				/	/	振・現
※事務局記入欄						

【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。

申込時こちらへ貼付して下さい

【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 势多会館2階
☎ 027-212-9275

〔振込先〕 タツマチ
群馬銀行 留町支店 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。