**局所排気装置等定期自主検査者研修コース受講申込書 (大阪)**

**◀**

**FAX 0721-65-1472**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座回数  及び期間 | | 第１希望 | | 第　　　　回  　／　　　～　　　／ | | | | | | 第２希望 | 第　　　　回  　／　　　～　　　／ | | | | ※  Ｎｏ |
| ふりがな  氏名 | |  | | | | | | | | 性　別 | | 生年月日 | | Ｓ/Ｈ　　年　　月　　日生 | |
|  | | | | | | | | 男・女 | |
| 勤務先 | ふりがな  事業所名 | | | |  | | | | | | | | | 事業の種類 | |
|  | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | 〒 | | | | | | | | |  | |
| ふりがな  申込担当者 | | | |  | | | 所  属 |  | | | 電話 | |  | |
|  | | | FAX | | **↑　受付後にFAXを送信しますので正確にご記入下さい** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講資格 | 受講資格に係る卒業学校名（学部・学科名明記のこと）　免許・修了証など | | | | | | | | | | | | | 受講資格に係る実務経験年数 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 通算  　　　　　年　　　ヶ月 | |
| 卒業・修了年月日 | | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | |
| 上記のとおり申し込みます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  令和　　年　　月　　日　　　　ふ り が な  　　　　　　　　　　　　　　　　　事業場名  代表者　職氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿　泊　期　間  （宿泊は無料。最終日は宿泊できません。） | | | | | | | 開講日の　前日から宿泊　・　当日から宿泊　／　宿泊不要  （○印で選択） | | | | | | | | |
| 備　　考 | | |  | | | | | | | | | | **★複数（２件以上）**お申込みの場合、請求書は | | |
| □まとめて発行希望　□個別に発行希望 | | |

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、本講習の的確な実施（連絡、運営、関係行政機関への報告、後日の問い合わせ対応等）のみに利用させていただきます。

**この宛先に関係書類をお送りしますので、**

**正確にご記入ください。**

個人宅へ送付の場合、事業所名を書かれますと届かない場合が

ありますので記入しないでください。

様式20170517

切り取らないで下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **送**  **付**  **先** | 〒  所在地 | 局所排気装置等定期自主検査者  研修コース受講票  入所時に受付にてご提出願います  開講日当日入所受付時間　**8：00～9：00**  ＊万一遅れそうな場合は必ずお電話下さい。  問合せ先：大阪安全衛生教育センター  TEL 0721-65-1821 / FAX 0721-65-1472 |
| （事業所名） |
| 氏名　　　　　　　　様 |

※受付番号以外は全てご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受**  **講**  **者** | 受講回数 | 受付番号 | ふりがな |  | | 生年月日 |
| 第　　　回 | ※  第　　　　　　号 | 受講者氏名 |  | | Ｓ/Ｈ　　年　　月　　日生 |
| 受講期間 | **～** | | 宿泊期間 | 開講日の（前日 ・ 当日）から宿泊  宿泊不要 | |

**＊実習時に使用しますので**

**かかとのある上履きをお持ちください。**

　（宿泊は無料。最終日は宿泊できません。）

**受講手続きのご案内**

**Step4**

**講座受講**

**Step3**

開講日20日前までに受講料を振り込む

**Step1**

申込書類を当センターへ送る（FAX番号を記入されている場合は、受付完了通知をFAXします）

**Step2**

開講日１ヶ月前までに受講票等関係書類が届く

1．受講申込みの受付けは、先着順とし、定員に達した場合はご連絡のうえ第2希望へ繰り下げて受付けさせていただきます。

受講申込みをされた方に対しては、原則として開講日の1カ月前までに受講票及び振込用紙等をお送りします。

2．お車でのお越しをご希望される方は、備考欄に駐車場希望とご記入ください。（RA補講・安責・アーク(イ)・安全衛生(レ)・危険体感(指)コースを除く。）。なお、ご予約は先着順とさせていただきますので、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめ、ご了承ください。

（駐車場内での事故、盗難、トラブルについて、当センターは一切の責任を負いかねます。）

3．各講座とも申込者数が定員の40％に達しないおそれのある場合には、開講を中止することがあります。中止する場合は直ちに受講申込者に連絡いたします。

4．受講料は、前納制度になっておりますので、受講票受領後、遅くとも開講日の20日前までに請求書に記載の銀行口座にお振込をお願いいたします。受講者の宿泊は無料ですが、受講料には食事代を含んでおりません。食事は受講当日、受付にてご予約いただきます。（朝食530円、昼食770円、夕食1,100円）

食事代は、原則として開講2日目に食堂運営業者が集金し、領収書は、食堂運営業者が直接発行します。

**☆取消料金**　返金等に伴う振込手数料（一律440円、消費税10%を含む）をご負担いただきます。

　　　受講申込みの取消し又は受講延期等の場合は、直ちに電話及び書面（FAX）でご連絡ください。取消し又は受講延期の場合は、下記の取消料金を申し受けます。

**・開講日前日から10日以内 10,450円（消費税10%を含む）**

**・開講日当日（開講式開始前） 受講料の30%**

**・開講日当日（開講式開始後） 受講料全額**

　　　ただし、RST講座修了者に対する補講（リスクアセスメント、安全衛生責任者講師養成）、衛生工学衛生管理者コースの

一部科目免除により2日以内で修了する方については下記の料金を申し受けます。

**・開講日前日から10日以内 受講料の30%**

**・開講日当日以降 受講料全額**

注）開講日の前日又は前々日が休日に該当するときは、その前の直近の営業日を前日とさせていただきます。

（営業日は、原則として、土、日、祝日、年末年始（12/29～1/3）以外の日）

