

定期自主検査講座(0620)

局所排気装置等定期自主検査者インストラクターコース 受講申込書 (東京安全衛生教育センター)

講座回数 及び期間	第1希望	第 回 月 日～ 月 日	第2希望	第 回 月 日～ 月 日	※No.
ふりがな			性別	男・女	生 年 日 月 日
受講者 氏 名					S・H 年 月 日生
勤務先 名 称	所属部課名		連 絡 担 当 者 <small>(受講者が連絡 担当者の場合 記入不要)</small>		所属部課名
勤務先 所在地	〒				ふりがな
TEL	FAX				氏 名
次のページより番号を選択し記入してください					TEL
業 種	事業場規模				FAX
TEL 番号、FAX 番号の誤記入を防止するため、十分確認のうえ記載してください					
受 講 資 格	1～6の該 当する受講 資格の番号 に○をつけ てください。	1 衛生工学衛生管理者の免許を有する者			
		2 第一種作業環境測定士又は第二種作業環境測定士の資格を有する者			
		3 学校教育法による大学又は高等専門学校において理科系統の正規の課程を修めて卒業した者で、その後1年以上局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有するもの			
		4 学校教育法による高等学校において理科系統の正規の学科を修めて卒業した者で、その後3年以上局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に従事した経験を有するもの			
		5 局所排気装置、除じん装置、空調設備若しくはこれらに準ずる装置の設計又は検査の実務に5年以上従事した経験を有するもの			
		6 その他これらと同等以上の知識、経験を有すると認められる者(具体的にはお問い合わせください。)			
受講資格に係る免許、修了証、卒業学校名(学部学科明記のこと)、実務経験の内容			受講資格に係る実務経験年数		
			通算 年 月 日		
卒業又は修了年月日		西暦	年 月 日	卒業・修了 (○で囲む)	
上記のとおり申し込みます。					
西暦 20 年 月 日		所在地 社名・事業場名 代表者職名 代表者氏名		㊟	
宿泊期間 (希望するものに○) <small>(最終日は宿泊できません。宿泊料は無料です。)</small>		・開講日の(前日・当日)から宿泊 ・通学(宿泊しない)		*開講日によっては前泊出来ない場合もあります。前泊の可否は開講の約2週間前にご連絡いたします。	

受講票等はメールで送信します。以下にメールアドレスをご記入ください。

E-mail :

受講中に体調不良等になった場合にご連絡を差し上げるための緊急時の連絡先を以下にご記入ください。


TEL — — (自宅 (様)・勤務先 (様)・その他(様))

連絡担当者欄、関係書類送付先が未記入の場合は、受講者とさせていただきます。

※ 記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、以下の情報提供に使用することがあります。
 ●当協会の主催する「各種セミナー・講習会」のご案内
 ●当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート)
 これらの情報提供等に利用することに同意していただけない場合には、右の□印にチェックマーク☑をご記入ください。



内はすべてご記入ください。

入力時、記入欄のチェックボックスがクリックできない場合は、ワードツールバーの  このマーク（デザインモードの終了）をクリックしてください。

1. 業種と事業場規模について、下の表から番号を選択して受講申込書にご記入ください。

< 業 種 >

製造業 0101 食品製造業 0102 繊維製品製造業 0103 木材・木製品製造業 0104 パルプ・木製品製造業 0105 印刷・製本業 0106 化学工業 0107 窯業・土石製品製造業 0108 鉄鋼業 0109 金属製品製造業 0110 機械器具製造業 0111 電気機械器具製造業 0112 輸送用機械器具製造業 0199 その他	鉱業 0201 土石採取業 0202 その他 建設業 0301 建築工事業 0302 土木工事業 0303 設備工事業 交通運輸業 0401 交通運輸業 陸上貨物運送業 0501 陸上貨物運送業	港湾荷役業 0601 港湾荷役業 林業 0701 林業 官公署 0801 官公署 清掃業 0901 清掃業 ビル管理業 0902 ビル管理業 その他の業種 0999 その他
--	---	---

< 事業場規模 > ※企業全体ではなく、事業場についてご記入ください

①	②	③	④	⑤
300人以上	100~299人	50~99人	10~49人	9人以下

2. お申込みは、受講申込書をご郵送ください。受講申込書に押印をお忘れなくお願いいたします。受講要件の審査がありますので、書類不備等のないように十分ご確認ください。開講日が迫っている段階でのお申込みの場合、書類不備等があると受講できないことがありますので、お早目にお申込みください。

申込書送付先
〒204-0024 東京都清瀬市梅園 1-4-6 東京安全衛生教育センター 受付担当 宛

3. 申込みの取消し、受講時期の延期等変更がある場合は、直ちに電話（042-491-6920）でご連絡ください。手続きについてご案内します。

その後、FAX で取消し、受講時期の延期等変更の旨をお送りください。様式は問いません。

※ 上記受講取消しや変更手続きはお電話だけでは完了しません。FAX の受領をもって受付完了となります。トラブル防止のため、ご面倒でもお電話と FAX の両方でご連絡くださいますようお願い申し上げます。

FAXを利用できない方は、電話連絡の際にご相談ください。

取消し又は受講延期の場合は、以下の取消料金を申し受けます。

- 開講日前営業日から10日以内…10,450円
- 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

(注)営業日…原則として、土曜・日曜・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）以外の日
返金に係る送金手数料(一律440円・税込)をご負担いただくことになります。

4. 宿泊代は無料です。

食事代は受講料とは別に1日2,400円（朝600円、昼750円、夜1,050円、消費税込み）です。

入所受付時に食事カードをお渡ししますので、ご記入の上お申込みください。

代金は、最終日の昼までに食堂にお支払いください。（お支払いは現金のみです。）