

令和4年度研修受講申込書 (メンタル関係)

研修会名			
開催日	令和 年 月 日～ 日	事業場規模	業種 (下表参照)
フリガナ			
事業場名			<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50～99人 <input type="checkbox"/> 100人～299人 <input type="checkbox"/> 300人～
所在地 (会社か自宅)	〒	1. 賛助会員 2. 一般 3. THP 登録者 (いずれかに○をして下さい) 賛助会員 No もしくは THP 登録No.	
TEL	FAX		
受講者	氏名 (フリガナ) (性別)		受講資格証明書類(添付したものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください) ※心理相談専門研修のみ
	() (男・女)		<input type="checkbox"/> 資格証明書() <input type="checkbox"/> その他() 添付書類は当センターで責任を持って管理いたします
	所属・役職	年代	
			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代～
	氏名 (フリガナ) (性別)		受講資格証明書類(添付したものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください) ※心理相談専門研修のみ
	() (男・女)		<input type="checkbox"/> 資格証明書() <input type="checkbox"/> その他() 添付書類は当センターで責任を持って管理いたします
	所属・役職	年代	
			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代～
担当者	氏名(フリガナ)	()	所属
担当者 所在地	〒		
TEL	FAX		
受講料(¥)は 月 日に 銀行振込 現金書留 で納めます (いずれかに○)			
請求書	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	宛名

※個人情報保護法対応: ご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、申し込んだサービスの確かな実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。イ.当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募動員」、「賛助会員加入」のご案内 ロ.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) ハ.行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る。)の配付 ニ.その他公益的な観点からの情報の提供 これらの情報提供等に利用することを同意していただけない場合には、□にチェックマークをご記入ください。 □

注) 「事業場内メンタルヘルス推進担当者養成研修」は、割引サービス適用研修会です
ご希望される場合は、以下の希望欄に必要事項をご記入下さい

※割引サービスの利用を(レ)をご記入ください
希望する 希望しない
利用希望の方は、下記に労働保険番号を明記の上、本申込書と共に、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え) ※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。

労働保険番号

【割引サービスについて】

常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修受講料の一部を割引するものです。利用を希望される場合には、上記の希望欄にチェックのうえ、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え) ※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。
(2021年度に既にご利用の場合にも、再度書類を一式ご提出ください。)
※本制度の実施効果を測定するためのアンケートにご協力いただくこととなります。
※本制度の利用において不正又は虚偽が判明した場合は、割引適用を取り消し、割引額の返還を求めることがあります。

備考

業種分類表: 主たる1種(英字)をご記入ください。

A 農林漁業	K 運輸・通信業
B 鉱業	L 卸・小売・飲食
C 建設業	M 金融・保険
D 製造業(食料品等)	N 医療・福祉
E 製造業(繊維・衣服等)	O 教育・学習支援
F 製造業(化学・石油・ゴム)	P 洗濯・理美容・浴場
G 製造業(鉄鋼)	Q 廃棄物処理
H 製造業(非鉄金属等)	R 自動車整備・機械等修理
I 製造業(機械関連)	S 建物サービス、警備、派遣等
J 電気・ガス・熱・水道業	T その他