

セミナー・研修会 共通申込書

◎太枠内は必ず全てご記入ください。

◎研修ごとにお問合せ先が異なります。日程・開催地等をご確認の上お申込みください。

研修名	第 回	(_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日開催)			
フリガナ		業種記号 ※1			
事業場名		事業場規模 (✓)をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上		
所在地 ※2 (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 _____	中災防会員について (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 (下欄に会員番号をご記入ください。)			
参 加 者	氏名(フリガナ)	所属・役職名	年代 (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	TEL	FAX	E-mail		
	個別情報欄 ※3~5に該当する場合				
参 加 者	氏名(フリガナ)	所属・役職名	年代 (✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
	TEL	FAX	E-mail		
	個別情報欄 ※3~5に該当する場合				
連絡 担当者 ※7	氏名(フリガナ)	所属・役職名	E-mail		
		TEL	FAX		

該当個所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

- ・受講料について (振込手数料は、ご負担をお願いします。)
 - _____ 月 日(予定日) 銀行振込 ゆうちょ銀行郵便振替口座へ送金 現金書留で送金
- ・請求書について 希望する
- ・領収書について ※金融機関から発行される振込受領書を領収書に代えさせていただきます。
 なお、別途必要な方はその旨ご記入ください。

注1: ご入金いただく金融機関は研修会ごとに異なりますので必ずご確認ください。
 注2: 申込みを取消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは受講料の30%を、開催日当日は受講料の100%をキャンセル料としてお支払いいただきます。なお合宿形式の研修会は、開催日を含め7日前から前々日までは受講料の30%、開催日前日からは受講料の100%となります。

<個人情報について>
 ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、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、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。
同意しない □

◎この申込書は、中災防が開催する研修会に利用できますが、東京・大阪安全衛生教育センターが実施する講座及び中部安全衛生サービスセンターが実施する「動力プレス機械特定自主検査事業内検査者研修講座」は除きます。これらの講座は専用の申込書がございますので下記へご連絡ください。
 東京安全衛生教育センター (TEL 042-491-6920) 大阪安全衛生教育センター (TEL 0721-65-1821)
 中部安全衛生サービスセンター (TEL 052-682-1731)

※裏面もご覧ください。

<参加申込にあたってのご注意>

◎本申込書以外にも必要書類・情報をご用意いただく場合がございますので、お申込みの際は申込先にご確認ください。

※1 業種記号欄には、貴事業場の主たる業種を下記の業種分類記号よりご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	K	運輸・通信業
B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
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、金属製品等)	R	自動車整備、機械等修理
I	製造業(機械関連)	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備、派遣等)
J	電気・ガス・熱供給・水道業	T	他のサービス業

※2 事業場からの申込みの場合は勤務先、個人で申込みの場合は自宅の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。

※3 合宿形式の研修を受講される方で、当方での宿泊手配を希望される場合は、開講の「前泊」「当日泊」のいずれかを個別情報欄にご記入ください。

※4 健康づくり／メンタルヘルス研修を受講される方で、T H P指導者登録番号、T H P指導者養成専門研修修了証番号、産業医契約をしている事業場名を求められている場合は個別情報欄にご記入ください。なお、運動実践専門研修を除く指導者養成専門研修を受講される方は、受講資格を証明できる書類の送付もお願いいたします。

※5 法令等で生年月日の取得が必要な研修(安全管理者選任時研修)は、生年月日を個別情報欄にご記入ください。

※6 J I S H A方式O S H M S評価員養成研修を受講される方は、受講資格を証明できる書類の送付もお願いいたします。

※7 参加者と同じ場合、記入は不要です。

通信欄