

申 込 書

申込先 FAX 092-437-1669

研修名を ご記入ください		月 日 ~ 月 日 開催			
フリガナ				業種(下表参照)	
事業場名				事業場規模	<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	〒 -			中災防会員について <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号:)	
連絡担当者	氏名(フリガナ)	所属	役職		
		TEL	()	FAX	()
	E-Mail				
参加者	氏名(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください 法定研修は生年月日を確認します	※ No.
	男・女			<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	
	氏名(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください 法定研修は生年月日を確認します	※ No.
	男・女			<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	
参加費は 月 日 ¥ 円 (振込手数料は、ご負担をお願いします。)			通信欄	※ 受付	※ 参加証
				※は記入しないで下さい。 2023.6	

■ 申し込み方法

- ① ホームページよりお申込みいただくか、申込書に参加を希望する研修ごとに必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてご送付ください。開催1ヶ月前頃から受講票をメールにてお送りします。受講料(開催日に適応されている消費税を含んだ金額)のお支払いは、開催日1週間前までに下記口座あてにお振込みをお願いします。(振込手数料は、貴社にてご負担願います。)請求書、領収証が必要な方は通信欄にご記入ください。
- ② 開催日の7日前以降の取消しについては次のキャンセル料がかかります。
 (1) 開催日の7日前~開催日前日は受講料の30% (2) 開催日当日以降は受講料の100%
- ③ 法定研修(以下研修)については、中災防担当者から生年月日を確認いたします。
 対象研修: 職長教育・職長安全衛生責任者教育・安全管理者選任時研修、職長能力向上教育、フルハーネス特別教育、新人教育・ダイオキシン類作業指揮者養成研修

■ 振込先 福岡銀行 奈良屋町支店 普通預金 口座番号: 1163225
 口座名: 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

■ 申込・問合せ先 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター
 〒812-0008 福岡市博多区東光 2-16-14 TEL 092-437-1664

<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、右の口にチェックマークをご記入ください。 同意しない口

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

※ 業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

※ ホームページより申込みの場合 <https://www.jisha.or.jp/kyushu/index.html>

主催 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター