**安全管理者選任時研修講師養成講座受講申込書(大阪)**

**◀**

**お申込みは郵送のみ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| ふりがな氏　名 |  | 性別 | 男　・　女 | 生 年月 日 | Ｓ/Ｈ　　　・　　・　 |
|  |
| ふりがな事業所名 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 次頁より番号を選択し記入してください。 | 業　種 |  | 事業場規模 |  |
| 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 |
| 申　込担当者 | ふりがな氏名 | 　 | 所属 |  | 電　話 |  |
| 　 | ＦＡＸ |  |
| **受　講　資　格** | 該当するものに○をつけて下さい | ① | 安全管理者として５年以上の実務経験を有する者**※　受付後にFAXを送信しますので正確にご記入下さい** |
| ② | ①と同等以上と認められる者 |
|  | (1) | 事業場において安全関係専門の業務を７年以上経験している者 |
|  | (2) | 事業場又は労働災害防止団体において職長等教育等安全教育担当講師としての業務を５年以上経験している者 |
|  | (3) | 労働安全コンサルタント　（※注） |
|  | (4) | 労働安全衛生行政職員で安全関係業務を通算して５年以上経験している者 |
|  | (5) | 労働災害防止団体法第１２条の安全管理士 |
| ※その他詳細については直接お問い合わせください。 |
| 　上記のとおり相違ないことを証明いたします。 |
| 　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 　　　　　　会社又は事業場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 照合 | ※ |
| 　　　　　　代表者　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| （※注）　労働安全コンサルタントの方は、コンサルタント登録証の写しを添付してください。　証明欄は代表者印を押印してください。 |
| 宿　泊　期　間　（宿泊は無料。最終日は宿泊できません。） | ＜○印で選択＞　　・開講日の　（　前日　・　当日　）　から宿泊　　／　宿泊不要 |

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20201208

切り取らないで下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **送****付****先** | 　　　〒所在地　 | 　安全管理者選任時研修講師養成講座受 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〒586-0052　大阪府河内長野市河合寺423-6TEL 0721-65-1821 / FAX 0721-65-1472 |
| （事業所名）　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　様 |

※受付番号以外はすべて記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| 受講年月日 | **～** | 宿　泊 | 開講日の　前日から宿泊　・　当日から宿泊　／　宿泊不要　（○印で選択） |

申込書と受講票は切り離さないで郵送にて提出して下さい。　　　　　　　　　　　　　　　　（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）

