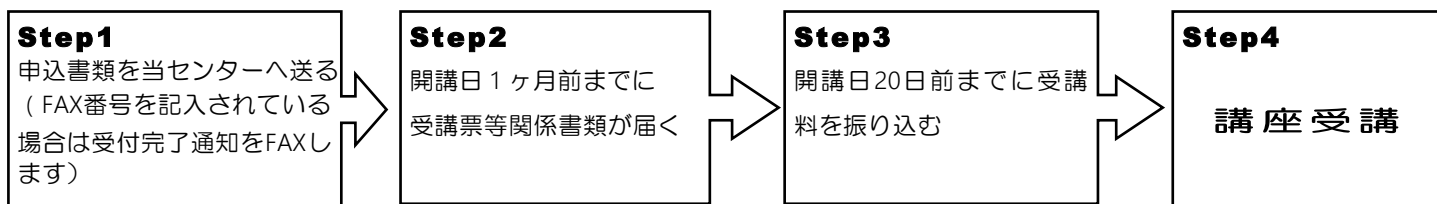


フルハーネス型墜落制止用器具特別教育インストラクターコース 受講手続きのご案内

申込書は2枚目でございます。下記内容をご一読の上、お申し込みください。

なお、希望回数を変えて複数枚お申し込みすることはご遠慮ください。



1. 受講申込の受付は先着順とし、**定員に達した場合は第2～5希望へ順次繰り下げて受付いたします。**2枚目の申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお送りください。
なお、アクセスが集中することにより送信ができなくなる場合がございます。お手数ですが、その際は時間を置いて再度お送りください。
2. 当コースについては電話での仮予約は行っておりません。
また、原則、各回一企業6名様までの受付とさせていただきます。
3. FAX番号を記入されている場合は、**到着後1週間以内**に受付完了通知をFAXいたします。
4. 受講票及び請求書等関係書類は、原則として開講日の1カ月前までにお送りします。
5. 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。
6. 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。食事は当センター入所後に食堂運営業者にお申込みいただきます。(朝食530円、昼食740円、夕食1,100円(消費税10%を含む))
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、領収書を発行いたします。
7. 2020年4月以降の講座を受講される方で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。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。)

- ☆**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。
取消しまたは受講延期の場合は、下記の取消料金を申し受けます。

- ・開講日前営業日から**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**

注) 営業日: 原則として、土、日、祝日、年末年始(12/29~1/3)以外の日

※ 受講申込書の業種と事業場規模は、下から番号を選択してご記入下さい。

○業種コード

【製造業】0101鉄鋼 0102非鉄金属 0103金属製品 0104機械器具 0105電気機器 0106輸送用機器 0107精密機器 0108パルプ・紙加工 0109化学工業 0110プラスチック製品
0111ゴム製品 0112皮革 0113石油・石炭製品 0114窯業・土石 0115繊維 0116家具装備品 0117木材・木製品 0118食品 0119飲料飼料たばこ 0120出版印刷 0199 その他
【建設業】0201一般建設 0202土木工事 0203設備工事 0299その他 【運輸業】0301鉄道 0302旅客自動車運送 0304貨物自動車運送 0304港湾運送 0305航空運輸 0306倉庫 0399その他
【通信業】0401郵便 0402電信電話 0499その他 【電気・ガス・水道業】0501電気 0502ガス 0503水道 0599その他 【金融・保険業】0601銀行 0602商業 0603証券 0604保険 0699その他
【サービス業】0701協会(ビル管理) 0702事業場(ビル管理) 0703自治体(清掃業) 0704組合(清掃業) 0705放送業 0706情報サービス 0707医療業 0708リース業 0799その他 □
【厚生労働省】1001労働局 1002労働基準監督署 【基準協会】2001府県協会 2002地区協会 【防災団体】3001中防災 3101建設 3102陸上貨物 3103港湾 3104林業 3105鉱業
【関係団体】3201職能協 3202社労士会 3900その他の団体 【官公庁等】4001県庁 4002市町村 4003郵政 4004造幣 4005印刷 4006営林 4099その他
【業者団体】5001業者 5002経営者 5004商工会議所 5006工業団地 5007中小企業 5008協力会 5009農協 5099その他 【学校等】6001工業高校 6002職訓 6003能訓 6099その他
【労働組合】7000労働組合 【その他】9901局排 9902林業 9903農業 9999その他

○事業場規模

【A】1000人以上 【B】500人~999人 【C】300人~499人 【D】200人~299人 【E】100人~199人 【F】99人以下

受講申込書(大阪安全衛生教育センター)

※受付 No. 令和 年 月 日記入

◆記載に際しては次頁の注意事項をご参照のうえご記入ください。

キャンセル待ち希望される方は○をお付けください。↓

フルハーネス型墜落制止用器具
特別教育インストラクターコース

申込日程	第1希望 第 回 / ~ /	
	第2希望 第 回 / ~ /	
	第3希望 第 回 / ~ /	
	第4希望 第 回 / ~ /	
	第5希望 第 回 / ~ /	
ふりがな 受講者氏名	生 年 月 日 S/H . . .	
ふりがな 事業所名 <small>(個人申込の場合は記入不要)</small>	性 別 男 . 女	
勤務先所在地 <small>(個人申込の場合は自宅住所)</small>	所 属 部 課 名	
T E L	役 職 名	
次項より番号を選択し記入してください。		宿 泊 期 間 <small>(宿泊は無料。最終日は宿泊できません。)</small>
業 種	事業場規模	希望するものに○印をつけてください。 開講日の(前日・当日)から宿泊 宿泊不要
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	

← 受講者が連絡担当者の場合は(✓)のみ、異なる場合は以下全てご記入下さい。

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。

連絡担当者欄	ふりがな 事業所名		
	所在地	〒	
	ふりがな 申込担当者	所属部課名	
	TEL	FAX	

※ 受付後にFAXを送信しますので正確にご記入下さい

※ご記入いただいた個人情報(太枠内)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させ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。 □

切り取らないで下さい

様式 20191218

送付先	〒	
	所在地	
	(事業所名)	
氏名	様	

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
*万ー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
TEL 0721-65-1821 / FAX 0721-65-1472

※受付番号以外は全てご記入ください。

受講者	コース名	第 回	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育インストラクターコース		
	※受付番号	※	ふりがな 受講者氏名	生年月日	S/H . . .
	受講期間	. . . ~ . . .	宿泊期間	開講日の(前日・当日)から宿泊 宿泊不要	

・実習時に使用しますので作業服をご持参下さい。(宿泊は無料。最終日は宿泊できません。)
ヘルメット・安全靴(22.5 cm~29.0 cm)は当センターでご用意しますので不要です。 ハーネス(イ)