

機械安全研修 参加申込書 中央労働災害防止協会（2022年度）

★太枠内は必ず全てご記入ください(この申込書はコピーしてご利用ください)。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 研修会名 開催日・場所 | | (年 月 日～ 月 日 開催地:) ※新型コロナウイルス感染防止のためやむを得ず開催中止とさせていただきます。あらかじめご了承ください。 | |
| フリガナ 事業場名 (参加者の 所属事業場) | | 業種記号 | ☆1 |
| 所在地 (✓)をご記入 ください | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 — | 事業場規 (✓)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 |
| 参加者 | フリガナ 氏名 | 所属・役職 | 年代(✓)をご記入ください <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代以上 |
| | 男・女 | 担当者と異なる場合(TEL) | (FAX) |
| | フリガナ 氏名 | 所属・役職 | 年代(✓)をご記入ください <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代以上 |
| | 男・女 | 担当者と異なる場合(TEL) | (FAX) |
| ※参加者と連絡担当者が異なる場合、また請求書、受講票の送付先が上記と違う場合はこちらへご記入下さい。↓ | | | |
| 連絡担当者 | フリガナ | 所属・役職 | |
| | 氏名 | | |
| | 〒 — | | |
| | TEL | FAX | E-mail |
| <p>新型コロナウイルス感染予防対策について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当協会では、受講者の健康状態の確認、非接触型体温計の配置、身体的距離の確保、講師及びスタッフのマスクやフェイスシールドの着用、手指消毒用のアルコールの設置、会場の消毒、換気等、感染予防対策を行っております。 ・受講される皆様には、事前お送りする体調セルフチェックリストのご記入とご提出、当日のマスク着用、体温測定、手指等のアルコール消毒、身体的距離の確保、お食事中マスクを外している間は会話を控える等、感染予防のためのご協力をお願いしております。ご不便をおかけすることもございますが何卒ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。 <p>該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。</p> <p>・参加費について <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振り込み <input type="checkbox"/> 現金書留で送金(各種手数料は貴社にてご負担願います)</p> <p><small>*領収書については金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方は担当部署までご連絡ください。 注: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参加費の30%を、開催日当日は参加費の100%をキャンセル料として納付いただきます。</small></p> | | | |

※2022年度中小規模事業場に対する割引サービスの利用について

受講される方がお勤めの事業場が常時使用する労働者数が300人未満で労災保険適用事業場である場合、研修に参加される方の参加費の一部を割引するものです。

割引サービスを利用する場合の参加費は、研修の料金の欄に記載しています。割引サービスの利用を希望される場合は、下記□に(✓)を記入してください。 **割引サービスの利用を希望する**

①2022年度初めて割引サービスを利用する場合:

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)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。

②同じ年度内で2回目以降も割引サービスを利用される場合:

貴事業場の労働保険番号を以下に記入していただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。

※ 労働保険番号

●中小割引サービスについて、必要書類の見本など詳しいことは中災防ホームページをご覧ください。

<http://www.jisha.or.jp/chusho/discount.html>

なお、割引サービスを利用して受講した場合、後日実施効果等の確認のためアンケート調査にご協力いただくことがあります。割引サービスの利用において、不正、または虚偽が判明した場合は、割引料金の適用を取り消し、正規料金を請求します。

〈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勧奨、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、下の□にチェックマークをご記入ください。

☆1 業種記号欄には下記の業種分類記号をご記入ください。

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