

送信先 中央労働災害防止協会 教育ゼロ災推進部 宛

FAX : 03 - 3453 - 3449

研修会申込書 (中央労働災害防止協会：令和4年度)

◎太枠内は必ず全てご記入ください。 ◎お申込の際は、日程・開催地等をご確認のうえご記入してください。

研修名	令和4年度 動力プレス機械特定自主検査指針研修会			(月 日 開催) (開催地：)	
フリガナ		業種記号 ※1			
事業場名		事業場規模 (v) をご記入ください。	□50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人以上		
所在地 (v) をご記入ください。 □勤務先 □自宅	〒 -	中災防会員について (v) をご記入ください。 □非会員 (一般) □中災防の会員又は賛助会員 ※2 (下欄に会員番号をご記入ください。)			
担当 連絡	フリガナ 氏名	所属・役職		E-mail	
		TEL	()	FAX	()
受講 者 欄	フリガナ 氏名	所属・役職		年代 (v) をご記入ください。 □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上	
		連絡担当者と異なる場合に記入してください。			
		TEL	()	FAX	()
		男・女			
	フリガナ 氏名	所属・役職		年代 (v) をご記入ください。 □10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上	
		連絡担当者と異なる場合に記入してください。			
		TEL	()	FAX	()
		男・女			
・参加費について (各種振込手数料は、貴社にてご負担願います) 月 日 銀行振込 ・領収書については金融機関から発行される振込み受領証を領収書に代えさせていただきます。なお、別途必要な方はご連絡ください。 注：申込みを取消す場合は、開催日の7日前から前日までは参加費の30%を、開催当日は参加費の100%をキャンセル料としてお支払いいただきます。					

<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確か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、右の□にチェックマーク (v) をご記入ください。 **同意しない □**

※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 (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		