

受講申込書

FAX 058-215-5872

※受付 No. 2022-

令和 年 月 日記入

講座名	職長・安全衛生責任者教育		開催日	2022年 月 日 ～ 日			
ふりがな			会場名	号室			
受講者氏名			生年月日	S/H . . .			
ふりがな			性別	男 . 女			
事業所名 <small>(個人申込の場合は記入不要)</small>			所属部課名				
勤務先所在地 <small>(個人申込の場合は自宅住所)</small>	〒		TEL				
メールアドレス			FAX				
業種(選択)	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 造船業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 電気業	<input type="checkbox"/> ガス業	<input type="checkbox"/> 自動車整備業	<input type="checkbox"/> 機械修理

← 連絡担当者が別にみえる場合は(✓)し、以下をご記入ください。

担当者	ふりがな 申込担当者		所属部課名	
	TEL		FAX	

■連絡事項

- ①受講料は、下記口座にお振り込みいただくか、当日ご持参し、お渡してください。
なお、当日ご持参の場合には、封筒に代金を入れ、受講者名を記載してお渡してください。

- ②受講料の振り込み先は、次のとおりです。

(受講料は、建設業・造船業が19,800円、その他は17,000円です。)

【振込先】大垣共立銀行 島支店(120) 普通0253540 カ. テクノリアライズ

■当日の持参品

筆記用具(シャープペン、ボールペン、蛍光ペン等)、受講票(服装は自由です。)

■修了証の発行

指定の時間を受講された方には、修了証を発行いたします。

※ 受付後に FAX を送信しますので正確にご記入下さい

..... 切り取らないでください

受付印	
-----	--

受講票

問合せ先: (株) テクノ・リアライズ
TEL 058-215-5871 / FAX 058-215-5872

※開催日、受講者氏名および研修室をご記入ください。

受講内容	講座名	職長・安全衛生責任者教育		
	受講番号	2022-	ふりがな 受講者氏名	
	開催日	2022年 月 日 ～ 日	開催場所	室