

【お申込み先】

中災防 教育ゼロ災推進部 御中 FAX 03-3453-3449

研修参加申込書

◎ 太枠内は必ず全てご記入ください。

研修名	ISO45001 導入のための基礎研修 (開催日 12月 8日 : 開催地 津市)		
フリガナ		業種記号	☆1
事業場名 (参加者の所属事業場)		事業場規模 (✓)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
所在地 (✓)をご記入ください	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 -	いずれかに○を付し、2の方は会員番号をご記入ください 1.労働基準協会会員 2.中災防賛助会員 3.一般(非会員)	
参加者	フリガナ	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
	氏名	TEL	FAX
	男・女		
	フリガナ	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
氏名	TEL	FAX	
男・女			
※ 参加者が1名でかつその方が連絡担当者の場合は記入不要です。参加者が複数名いる場合、参加者と連絡担当者が異なる場合は必ずご記入ください。			
連絡担当者	フリガナ	所属・役職	
	氏名		
	所在地 〒 -		
	TEL	FAX	E-mail
<p>該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ※請求書についてはチェックマーク(✓)がない場合、発行しません。</p> <p>・参加費について 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振込 (手数料は貴社にてご負担願います)</p> <p>・請求書について <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する [請求書宛名(事業場名と異なる場合): _____]</p> <p>・領収書について ※ 金融機関から発行される振込受領証をもって領収書に代えさせていただきます。</p> <p>注: 申込みを取り消す場合は、開催日を含め7日前から前日までは参加費の30%を、開催日当日以降は参加費の100%をキャンセル料として申し受けます。</p>			

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

<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、右の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 同意しない □