

## ＜ 申込み用紙 ＞

中災防・中四国センター宛

FAX (082) 238-4716

<b>申込方法</b>	太枠内をご記入(口欄にはチェック)のうえ、FAXでお申込みください。受講料は前納制となっております。開催日1週間前までにご入金ください。参加証は1カ月前より順次発送いたします。 ※ご入金できない場合はご連絡ください		
<b>研修会</b>	<b>平成25年度 ダイオキシン作業指揮者研修会</b> 9:00～17:00 (受付8:30～開始) 香・産		
<b>受講料</b>	非会員(一般)	中災防の会員又は賛助会員	昼食なし
	15,000円	12,000円	
<b>開催日</b>	<input type="checkbox"/> H25年10月22日(火) 高松市 <input type="checkbox"/> 12月17日(火) 広島市		<input type="checkbox"/> H26年2月21日(金) 広島市
<b>フリガナ</b>			<b>業種記号</b> (下記参照)
<b>事業場名</b> (参加者の所属事業場)			<b>事業場規模</b> <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
<b>所在地</b> <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅	〒    -		<input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員(※事業場単位) (下欄に番号をご記入下さい)
	TEL (    )    -		FAX (    )    -
<b>参加者</b>	フリガナ	所属・役職名	年代(✓)をご記入ください
	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上
<b>参加者</b>	フリガナ	所属・役職名	年代(✓)をご記入ください
	氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上
<b>連絡担当者</b>	フリガナ	所属・役職名	
<b>入金方法</b>	<input type="checkbox"/> 広島銀行 横川支店(店番014) 普通 3053092 へ振込		□座名義：中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター ※振込手数料はおお客様のご負担となります
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替口座 広島 01350-0-26420 へ振込		
	<input type="checkbox"/> 現金書留にて送付 <input type="checkbox"/> その他(    )		
<b>入金予定日</b>	月    日 (済・予定) ※キャンセル料 研修開催日7日前～前日までの取消    受講料の 30% (返金の振込手数料はおお客様のご負担となります) 研修当日の取消    受講料の 100%		
<b>請求書</b>	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (→宛名:    )		
<b>領収書</b>	金融機関から発行される振込受領書(明細書)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所までご連絡ください。		
<b>通信欄</b>			

### 業種記号

A 農林業	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・飲食・宿泊	Q 廃棄物処理
C 建設業	H 製造業(非鉄金属、金属製品)	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)	J 電気・ガス・熱供給・水道業	O 教育・学習支援	T その他

※受講申込みの取消し・参加者変更などの場合は、必ず書面(FAX)にてご連絡ください。

※研修会当日に必ず参加証をお持ちください。

※ご注意 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保管し、お申込の研修会(講習)の的確な実施(連絡、運営、後日の問い合わせ対応等)に使用するほか、二次利用として、当協会が行う各種セミナー、図書等のご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に使用することがあります。個人情報の二次利用に同意いただけない方は口にてチェックマークをご記入ください。

同意しない

お申込み・お問い合わせ先 → 中央労働災害防止協会(中災防)中国四国安全衛生サービスセンター

〒733-0003 広島市西区三篠町3-25-30 TEL:(082)238-4707 FAX:(082)238-4716