

## 雇入れ時等の安全衛生教育申込書

事業所様の証明印により受講者様の確認とさせていただきますので記載事項に間違いがないようご注意ください。

フリガナ 受講者氏名	生年月日	現住所	性別	TEL・携帯	※受講 番号	※修了 番号
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
	(昭和・平成)	〒	男・女			
勤務先	<input type="text"/> - <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <span>都道</span><span>府県</span> </div>					
	名称	担当者名		TEL	FAX	
記載事項 証明 (自己証明不可)	上記のとおり相違ありません 令和 年 月 日 事業所名 代表者氏名 <span style="float: right;">(印)</span> (役職者以外の証明不可)					
いずれかに○をお願いします (協会員・非協会員)	受講料	テキスト代	合計	振込予定日		
請求書は必要ですか (はい・いいえ)	はいに○を付けた方は下記にアドレスをご記入ください。請求書はメールで送ります。					
【振込口座】	筑邦銀行 八女支店 普通 1506587 一般社団法人八女労働基準協会 福岡銀行 八女支店 普通 1719313 ※請求書の発行が不要で受講料を口座振込された方はインボイス対応の領収証を受講当日お渡します。					
インボイス登録番号	T9290005008654		※交付年月日			

個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

申込年月日： 年 月 日  
一般社団法人八女労働基準協会会長殿

- ◎注意事項
- ※印以外は全部記入してください。
  - 申込後の受講料は返却いたしません。