

建設業安全衛生教育センター

受 講 申 込 書

講座名 第 回

受付番号 No.

開催期間 平成 年 月 日 ~ 月 日 受講票送付 月 日

※ 個人情報保護法により、受講申込書で得た個人情報は、講座運営のために必要な受講者名簿及び名札等の作成以外に使用することはありませんので、正確にご記入ください。

ふりがな		生年月日
申込者 氏名	性別(男・女)	S 年 月 日 満 歳 H
本人 現住所	〒	電話 ()
会社名 (事業所名)	支店	営業所
会社 (事業所) 所在地	〒	電話 ()
部署名		
受講票送付先 (○で囲んで下さい)	① 本人現住所(本人宛) ② 会社所在地(本人宛) ③ 連絡会社(連絡担当者宛)	

研修合計金額

円

(振込先) 三菱東京UFJ銀行 田町支店
普通預金No.4236974
(口座名) 建設業労働災害防止協会

* 振込の際は「会社名」と「受講者名」を明記して下さい。なお、手数料については各自負担でお願いいたします。

* 貴社の振込予定日、送金元銀行名、支店名をご記入下さい。

振込予定日 月 日 銀行 支店

* 申込み等に関して教育センターから問い合わせをする場合、申込者の現住所又は会社所在地と異なる場合は、下記にご記入ください。

連絡会社所在地 〒

連絡会社名

電 話

F A X

連絡担当者

所属部課名

氏 名

注
意
事
項

1. 受講申込用紙は、コピーしてご使用下さい。
HPでもダウンロードできます。 <http://www.kensaibou.or.jp/>
2. 受講を希望される講座名、開催回数、期間等を必ず記入して下さい。
3. 受講申込書は、遅くとも開講日の1カ月前までにFAX又は郵送にてお送り下さい。FAX:043-486-7341
4. ご不明な点がありましたら、教育センターまでご連絡下さい。 TEL:043-486-1321