□ 下記の【注意事項】に同意して申し込みます。

注意：建災防本部　講師養成講座の申込は、WEB申込となります。

**本用紙での申込はできません**ので、ご注意ください。

✔

講師養成講座　受講者変更申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | | アイテムを選択してください。 | | | | | | | |
| 講座開催日 | | ここをクリックして日付を入力してください。 | | | | | | | |
| 開催場所 | | アイテムを選択してください。 | | | | | | | |
| 当初、申込時の受講者について | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | |  | | 受講番号 | |  | |
| 氏名 |  | | |  | |
| 変更後の受講者について | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | |  | | 生年月日 | | 昭和　・　 平成 | |
| 氏名 |  | | |  | | 年月日 | |
| フリガナ |  | | | | | 所属部課・役職名 | | | |
| 事業所名 |  | | | | |  | | | |
| 連絡先 | TEL： | |  | | | | ※ 日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。 | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | |
| 受講票  送付先 | 自宅 ・ 事業所 ・ 申込担当者宛： | | | |  | | 様（TEL: |  | ） |
| 〒 | | | | | | | | |
| ▲　申込担当者がいる場合は担当者の氏名・連絡先をご記入ください。 | | | | | | | | | |
| 上記の内容に間違いがないかご確認の上、次の変更申込先に本状をFAX送信ください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **変更申込先** | | | **建設業労働災害防止協会　本部　教育推進部　教育課** | | | | | | |
| **FAX:　03-3456-2458** | | | | | | |
| 【注意事項】  ◆　受講料の返金はいかなる場合でもいたしかねます。なお、欠席の場合は講座資料を後送させていただきます。  ◆　開催日時等の変更や開催を中止する場合があります。変更や中止になった場合には、ただちに受講者様へご連絡いたします。  ◆　ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理いたします。ただし、本講座の事業に使用する他、当協会が  ◆　実施する講習会等の情報提供に使用することがございますので、これらの情報提供等に使用することに**ご同意いただけない場合**は  ◆　□にチェックマーク✔をご記入ください。 → | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| メモ欄 | | | | | | | | | |