

講習日
令和 年 月 日

衛生推進者養成講習 受講申込書

<受講者> ※修了証に印字される事項が含まれますので、正確にご記入ください。

ふりがな	
お名前	
生年月日	
現住所	〒 - 携帯電話番号 - -

<事業者> ※受講票送付先となります。

会社名	
住所	〒 - 都・道 市・郡 府・県
ご担当者名	担当者名 TEL - -
ご連絡先	FAX - -

申込日：令和 年 月 日

労働局長登録安全衛生推進者等養成講習機関
一般社団法人 安全衛生人材開発協会 殿

<p>(注)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上記全ての事項に正式にご記入ください。 ・お申込みは、FAXもしくは当会ホームページにて承ります。 ・受講申込みは先着順となっています。満席の場合はお申込みをお受けできないこともございます。 ・受講料／10,450円（教材費および消費税含む） ・ご入金は、講習開催5日前までに、下記銀行口座までお振込みください。 <p><お振込み先></p> <p>㈱ アンビエーション・サービス</p> <p>◆ゆうちょ銀行からお振込：ゆうちょ銀行 七四八支店 普通97046901</p> <p>◆他銀行からお振込：ゆうちょ銀行 店名748 普通預金9704690</p> <p>※ゆうちょ銀行からと他銀行からで口座番号が異なります。ご注意ください。</p> <p>※振込手数料は、貴社負担にてお願い致します。受講当日キャンセルでのご返金はできません。</p> <p>◆振込名義は、【受講番号と受講者名】もしくは【受講番号と企業名】のいずれかでお願い致します。</p> <p>※受講番号は受講票左上に記載（お申込み後1週間以内に送付いたします）。</p> <p>※法人名でお振込みの際、振込名義を法人略語『例：社会福祉法人→フク』を使用するか、省いてお振込みください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・この受講申込書でご提供頂いた個人情報、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

<p>【申込書送付およびお問合せ先】一般社団法人 安全衛生人材開発協会</p> <p>〒810-0802 福岡市博多区中洲中島町4-12 FUCA LAB 2B</p> <p>※ホームページからお申込み頂けます。 https://www.aejk-a.com/</p> <ul style="list-style-type: none"> ・FAX送付 ➡ FAX 092-410-6177 ・お問合せ ➡ TEL 092-410-6155(平日10:00~18:00) <p>※受講票は、講習開催5日前までにFAXにて貴社へ送付致します。（FAXが無い事業所へは郵送にて送付致します。）</p>
--