

講習日
※受講される日程を記入ください。
令和 年 月 日

雇入れ時安全衛生教育 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	
	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

(注)

- ・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／11,000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。

＜お振込み先＞

ジャ アンゼンエイジツガ ｲｲﾊﾞﾂﾁｮｶｲ

◆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

◆他銀行からお振込：ゆうちょ銀行 店名748 普通預金9704690

※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。

※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ありません。

- ・この受講申込書でご提供頂いた個人情報は、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。

【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

〒810-0802 福岡市博多区中洲中島町4-12 FUCA LAB 2B

※ホームページからもお申込み頂けます。<https://www.aejk-a.com/>

・FAX送付 ➡ FAX 092-410-6177

・お問合せ ➡ TEL 092-410-6155(平日10:00~18:00)

※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。)