

| |
|------------------|
| 講習日 |
| ※受講される日程を記入ください。 |
| 令和 年 月 日 |

保育・幼稚園における
熱中症予防指導員研修 受講申込書

| | |
|---------|---|
| ふりがな | |
| 受講者氏名 | |
| 電話番号 | |
| 担当職 | ・園長 ・主任保育士 ・衛生推進者 ・その他（ ） ※ご自分の担当職に○をつけてください。 |
| ご希望の講習 | ・会場参加 ・オンライン参加 ※上記ご希望の講習に○をつけてください。 ※オンライン講習参加希望者は必ず「インターネット環境」「タブレットまたはパソコン」のご準備をお願いいたします。 |
| メールアドレス | ※オンライン講習参加希望者は必ずご記入ください。 |
| 事業所名 | |
| 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

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 会場受講/7,800円(教材費および消費税含む) オンライン受講/8,800円(教材費等および消費税含む) ※会場受講とオンライン受講で金額が異なります。ご注意ください。 ※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>〒) アヱンエイヅンザ カイハツキョウカイ</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ゆうちょ銀行からお振込：ゆうちょ銀行 記号17480 番号97046901 ◆他銀行からお振込：ゆうちょ銀行 店名748 普通預金9704690 <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> <ul style="list-style-type: none"> ◆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】のいずれかをお願い致します。 <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。 |
|--|

| | |
|---|---|
| <p>一般社団法人 安全衛生人材開発協会</p> <p>【申込書送付およびお問合せ先】講習会受付センター</p> <ul style="list-style-type: none"> ・FAX送付 ➡ FAX 092-410-6177 ・お問合せ ➡ TEL 092-410-6155(平日10:00~17:00) | <p>※ホームページからもお申込み頂けます。</p> <p>https://www.aejk-a.com/</p> |
| <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> | |