**受講申込書**

※受付No.２０２４－

**FAX 058-215-5872**

　令和　　　年　　月　　日記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | **職長・安全衛生責任者教育** | | | | 開催日 | | ２０２４年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　～　　　日 | | |
| 会場名 | | － | | |
| ふりがな |  | | | |
| 受講者氏名 |  | | | | 生年月日 | | Ｓ/Ｈ　　・　　・　　・ | | |
| ふりがな  事業所名  （個人申込の場合は記入不要） |  | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | | |
|  | | | | 所属部課名 | |  | | |
| 勤務先所在地  （個人申込の場合は自宅住所） | 〒 | | | | ＴＥＬ | |  | | |
| メールアドレス |  | | | | ＦＡＸ | |  | | |
| 業種（選択） | □ 建設業 | □ 造船業 | □ 製造業 | □ 電気業 | | □ ガス業 | | □ 自動車  　 整備業 | □機械  　修理 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **← 連絡担当者が別にみえる場合は (✓)し、以下をご記入ください。** | | | | |
| **担当者** | ふりがな  申込担当者 |  | 所属部課名 |  |
|  |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ**  **※　受付後にFAXを送信しますので正確にご記入下さい** |  |

■連絡事項

　①受講料は、下記口座にお振り込みください。

　②受講料の振り込み先は、次のとおりです。

（**受講料は、建設業・造船業が１８，８００円、その他は１６，０００円です。**）

　　【振込先】大垣共立銀行　島支店（１２０）　普通０２５３５４０　カ．テクノリアライズ

■当日の準備品

　テキスト、ＰＰＴ資料、ワークシート（これらは、前もって送付したものです。）

　筆記用具（シャープペン、ボールペン、蛍光ペン等）

■修了証の発行

　指定の時間を受講された方には、修了証を発行いたします。

切り取らないでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受**  **付**  **印** |  | 受 講 票  問合せ先：（株）テクノ・リアライズ  TEL 058-215-5871 / FAX 058-215-5872 |

※開催日、受講者氏名および研修室をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受**  **講**  **内**  **容** | 講 座 名 | 職長・安全衛生責任者教育 | | |
| 受講番号 | ２０２４－ | ふりがな  受講者氏名 |  |
| 開 催 日 | ２０２４年　　月　　日  　　　　　　　　～　　　日 | 開催時間 | 第１日目　８：３０～１７：００  　　第２日目　８：３０～１６：３０ |