FAX 送信票

一般社団法人　西野田労働基準協会　　宛

FAX 06－6462－4452

口座振込連絡票

※必須

記入漏れは申請順位が遅れます。
申込講習に☑チェック
受講月日を必ず記入

【インターネット予約番号】
14桁 記入して下さい。

													【インターネット予約】番号

講習会名 ※必須 該当□内に✓を記入 受講月日を記入	□ 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者　（　　月　　日　　日 ） □ 石綿作業主任者　（　　月　　日　　日 ） □ 有機溶剤作業主任者　（　　月　　日　　日 ） □ 玉掛け　（　　月　　日　　日 ） □ 安全衛生推進者養成講習　（　　月　　日　　日 ） □ 職長等安全衛生教育　（　　月　　日　　日 ） □ 職長･安全衛生責任者教育　（　　月　　日　　日 ） □ 保護具着用管理責任者教育（　　月　　日 ）		
	その他（講習会名　：　　）（講習日：　　月　　日　　日 ） その他、下記の該当する受講名･講習日を上記カッコの（講習会名：）及び（講習日：月　日）に記入してください。 ● クレーン運転　● アーク溶接　● 化学物質管理者に準ずる講習　● 新入社員教育 ● 化学物質管理者（製造事業場向け）　● 自由研削といし取り替え　● 粉じん教育		
振込日	年　　月　　日	※必須　お振込人は	
振込金額	合計；￥	（領収書の宛名となりますので必ず記入）	
振込受講料	￥　　×　　名	￥　　×　　名	
	￥　　×　　名	￥　　×　　名	

① 受講料を振込後、当協会宛てにこの連絡票を FAX 送信してください。
振込後、申込書、振込書のコピー（ネットバンキングの場合は振込完了画面をプリントアウトしたもの）を当協会宛てに提出して下さい。

② 銀行振込の場合はお申し出がない限り領収証は発行しません。ご希望の場合は申込書を郵送される際に領収証ご希望の旨を書いたメモ、及び返信用封筒（84円切手貼付）を同封下さい。

郵送先；〒554-0012　大阪市此花区西九条 5-3-60　一般社団法人　西野田労働基準協会

申込者；社 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL；　　Fax；＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿