

受講申込書兼テキスト発注依頼書

・テキストは返品不可のため、募集締切後にキャンセルされる場合もご購入いただく必要があります。
あらかじめご了承ください。

令和 年 月 日

訓練科名		訓練科目				講習日時	
配管科		フルハーネス・足場組立特別教育				令和8年10月7日(水)・8日(木) 8:30~15:30 (6時間×2日=12時間)	
受講者	ふりがな					昭和	年 月 日
	氏 名					平成	年 月 日
						年 齢	満 歳
						性 別	男 ・ 女
現 住 所	(〒 -)						
		TEL		携帯			
勤務先	事業所名					業 種 名	
	所在地	(〒 -)					
			TEL		FAX		
	従業員数 (○をつけてください)	1~29 人	30~99 人	100~299 人	300~499 人	500~999 人	1,000 人以上
	就業形態 (○をつけてください)	正社員		非正規雇用 (パート・アルバイト・契約社員等)		その他	
	受講者の 職務内容					納入通知書送付先 (希望する方をお選びください)	
受講者の 勤続年数	年		テキスト代領収書宛名 (希望する方をお選びください)			勤務先 ・ 自宅	
◎緊急時連絡先		講習の中止や延期となった場合は電話にて連絡します。 TEL _____ (日中緊急連絡を受け取ることができる電話番号)					
備 考		・ 受講経費 3,300 円程度 〔受講料 1,000 円、テキスト代 1,683 円、テキスト購入諸手数料(受講申込者数により決定)〕 ・ <u>テキストは事前に「下北地区労働基準協会」にてお引取りください。</u>					

※受講決定について 受講決定者には、募集終了後 10 日を目安に「受講決定通知書」を郵送します。
※受講料について 受講決定通知書とともに、受講料の振込用紙を送付しますので、**金融機関で期日内に納入してください**（郵便局、コンビニでは納入できません）。振込手数料はかかりません。