

# 安全管理者能力向上教育 受講申込書

※ 必要書類：氏名・生年月日・住所が確認できる本人確認証明証の写しを添付して下さい。

【例】自動車運転免許証・住民票・戸籍抄本・パスポート・技能講習修了証・労働安全衛生法関係各種免許等  
 [なお、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)して下さい。]

太枠の欄を楷書で丁寧にご記入下さい。

※事務局記入欄

講習の種類	安全管理者能力向上教育			※年度		※講習コード	
受講希望月日	令和 年 月 日 ( )			※開催No.		※受付日	/
受	フリガナ				※受講番号	請・領・受	
	氏名				※個人コード		
講	生年月日	昭和・平成 年 月 日			※事業所コード		
	者	現住所	(〒 - )			※入金予定日	/
						※入金日	/
勤	事業場名						
	所在地	(〒 - )					
事業 者 記 入 欄	安全管理者選任年月日： 年 月 日 選任						
	上記のとおり相違ないことを証明する。						
	年 月 日 事業場名：		所在地：		代表者職氏名：		
連絡先	TEL：	( )			担当者 所属部課		
受講票FAX先	FAX：	( )			担当者 氏名		
受講金額	受講料	9,900 円	(10%税込)		【振込先】		
	テキスト代	2,200 円			足利銀行 本店 (普通) 2971058		
	合計	12,100 円			シャ)トチケンロードウキジュンキョウカイレングウカイ (一社) 栃木県労働基準協会連合会		
【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。							
↓ お支払方法記入欄 (いずれかに○印を記入して下さい。)				【申込・問合せ先】			
1 振込	※ 振込金額を再度確認後、お振込み下さい。 ・別紙【講習料振込内訳書】の指定欄に振込受領書の コピーを貼り付け、添付して下さい。(申込書郵送時同封)			(一社) 栃木県労働基準協会連合会 〒321-0933 栃木県宇都宮市築瀬町1958-1			
2 現金 書留	現金書留にて申込書と同時に郵送下さい。 ・申込書・本人確認・現金・切手を貼った返信用封筒			栃木県建設産業会館 4階 TEL：028-678-2771 FAX：028-678-2775			
3 現金 支払	締切日迄に連合会窓口にて直接お支払い下さい。			※平日9:00~17:00 土・日・祝 休業			

【注】・申込書に基づき修了証を作成致しますので、氏名・現住所・生年月日は誤りのないように楷書ではっきりと丁寧にご記入下さい。  
 ・事業場に勤務の方は申込担当者名をご記入下さい。  
 ・ご記入いただきました個人情報は、責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用致します。