

別添 この用紙のExcelデータはHPよりダウンロードできます

学科 9月23日

申込日 月 日

仮予約受付票 フォークリフト運転技能講習

この用紙のみFAXしてください(送付状不要)

FAX0280-32-6116

【申込方法について】 必ず(1)又は(2)のいずれかによりお手続き下さい。講習会当日のお支払い等はできません。

- 1 本票に必要事項をご記入いただき、定員残数の確認後当協会までFAXして下さい(0280-32-6116)(送付状不要) 予約状況は古河労働基準協会のホームページの「ただいま受付中」又はお電話でご確認下さい(0280-31-4176)

- 2 ご予約後、10日以内に次のご都合の良い方法で申込手続きを行って下さい。

(1)協会窓口で現金を持参する

申込書にお支払金額を添えて古河労働基準協会の窓口にお越し下さい。受講票をお渡しします。

受付時間は平日午前9時～11時30分 午後1時～4時30分となります。なお、講習、会議等で不在の場合がありますのでホームページ等でご確認下さい。

(2)銀行振込

(振込口座) 足利銀行古河支店(普通)5507855 名義:一般社団法人古河労働基準協会

恐れ入りますが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい。申込書は原本をご郵送ください。

ご入金と申込書ご提出の確認ができましたら、受講票をご送付します。

事務局 〒306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F TEL0280-31-4176 FAX0280-32-6116

注:ご予約後10日を過ぎてもお手続きがない場合はキャンセルさせていただく場合があります。ご入金が遅れる場合は必ずご連絡下さい。

外国人労働者の受講条件について

イ.日本語の日常会話が理解できること(必須) ロ.専門用語が理解できない場合は通訳をつけて下さい

ハ.在留カードのコピー及び日本語理解力申告書を添付して下さい。

※テキスト、テスト問題のルビの対応及び外国語対応のテスト問題用紙はありません。

茨城労働基準協会連合会開催の講習では外国語のテスト問題用紙の準備があります。問合せ先:029-225-8881

①事業場名		②ご担当者名	
③連絡先電話番号			

受講される方の氏名をご記入の上、該当するものに○をつけて下さい

	④氏名	⑤実技希望日	⑥旧姓・通称併記	⑦⑥で「する」と答えた方はお名前をご記入下さい。
1		Aコース	1.する	
		Bコース	2.しない	
2		Aコース	1.する	
		Bコース	2.しない	
3		Aコース	1.する	
		Bコース	2.しない	

⑧お支払いについて

受講料 ¥33,000 × 名 =

(自動車運転免許保有者)

テキスト代 ¥1,680 × 冊 =

合計(お支払い金額)

⑨ お支払い方法に○を付けて下さい

1.協会窓口で現金を持参する

2.銀行振込

⑩ 請求書 1.必要 2.不要

⑪請求書が必要な方は発行方法に○を付けて送付先をご記入下さい。宛名は上記①にご記入された事業場名となります。

- 1.従来通り紙での発行を希望
- 2.Web請求書を希望

所在地 〒

メールアドレス

メールアドレスはWeb請求ご希望の方のみご記入下さい。オーとゼロ、エルと1、gと9、-と_ など間違えやすい文字にはフリガナをつけて下さい。

【※Web請求について】

Webサービス『makeleaps』を利用します。

通知メールの差出人は「<一般社団法人古河労働基準協会>(bounce@makeleaps.com)表示されます。

(1)Web請求サービスより、請求書を閲覧いただけるURLをメールでお知らせします。

(2)『請求書を開く』又は請求書番号に続くリンクをクリックしてダウンロードして下さい。

ダウンロードされたPDFの請求書を原本としてお取り扱い下さい。

通信欄