

別添 **受講申込書(仮予約兼用)**

この用紙のExcelデータはHPよりダウンロードできます

FAX0280-32-6116

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

○月×日開催

この用紙のみFAXして下さい。(送付状不要)

(②欄は会員事業場のみご記入下さい)

①事業場名	●●工業株式会社			②会員番号	12345
③電話番号	0280-12-3456	④FAX番号	0280-34-5678	⑤担当者氏名	古河 一郎
⑥事業場所在地	〒				
NO	⑦受講者氏名	⑧生年月日		⑨現住所	修了証番号
	日本 花子	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	55 年 10 月 15 日	〒 ●●●-×××× ○○市△△町1-2 本人連絡先 123-4567-890	
	茨城 太郎	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	5 年 5 月 20 日	〒 ●●●-×××× ○○市△△町1-2 本人連絡先 987-6543-2109	
		<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日		

## 記入例

### ⑩お支払いについて

受講料(会員) ￥7,260 ×  名 =   
受講料(会員外) ￥8,360 ×  名 =   
テキスト代 ￥990 ×  冊 =

⑪ 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

合計(お支払い金額)

⑫ 請求書  1.必要  2.不要

⑬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 〒 同上 (※上記⑥と住所が異なる場合のみご記入下さい)

メールアドレス koga-land@kyokai.jp

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「(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。

⑭通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)