

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

9月7日 開催 申込日 月 日

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		②会員番号		
③電話番号	④FAX番号	⑤担当者氏名		
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
		S 年 月 日	〒 本人連絡先	
		H		
		S 年 月 日	〒 本人連絡先	
		H		
		S 年 月 日	〒 本人連絡先	
		H		

外国人労働者の受講条件について

- ①日本語の日常会話が理解できること(必須)
- ②専門用語が理解できない場合は通訳をつけて下さい
- ③在留カードのコピー及び日本語理解力申告票を添付して下さい。

1事業場につき3名様までとさせていただきます

⑩お支払いについて

受講料(会員)	¥7,260	×	<input type="text"/>	名	=	<input type="text"/>
受講料(会員外)	¥8,360	×	<input type="text"/>	名	=	<input type="text"/>
テキスト代	¥990	×	<input type="text"/>	冊	=	<input type="text"/>

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	〒 <input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

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-とゼロ、エルと1、gと9、-と_ など間違い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。

⑬通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)

<input type="text"/>
