

講習申込書

【申込手順】

- ①申請書に、ご記入頂き、お送り下さい。
 Email : safety@rs-planning.co.jp
 FAX : 03-3505-3363
- ②申請書原紙に写真を貼りご郵送下さい。(修了証の写真となります。)
 郵送先:105-0001 東京都港区虎ノ門2-2-5共同通信会館B2-102
 安全衛生講習センター 宛
- ③講習料金をお振込み下さい。
 受付処理後、メール、郵送にてお振込みのご案内を致します。
 振込み手数料は、お客様のご負担になります。
 指定口座にお振込み後、「銀行振込・連絡フォーム」でご連絡下さい。
- ④納付された受講料等の返金はしません。ただし、次講習会に引継ぎ出来ます。
- ⑤現場管理者統括管理教育、雇入れ時・送出し時・新規参入教育、危険予知訓練研修、作業手順書作成研修、災害事例研究研修、リスクアセスメント研修、労働安全衛生マネジメントシステム研修等は、写真は不要です。

申込欄

申込み事業者様	講習名 :	
	開催月日 :	月 日
	会社名 :	
	所在地 :	
	担当者様 :	
	電話番号 :	FAX番号 :
	携帯電話 :	Eメール :

受講者申込書 (個人でお申込みの場合も電話、メールアドレス等をご記入下さい)

番号	氏名	生年月日	(25mm×30mm)裏面に氏名をしっかりと糊付けして貼り付けて下さい。
		S・H 年 月 日生	
	住	所	
番号	氏名	生年月日	(25mm×30mm)裏面に氏名をしっかりと糊付けして貼り付けて下さい。
		S・H 年 月 日生	
	住	所	
番号	氏名	生年月日	(25mm×30mm)裏面に氏名をしっかりと糊付けして貼り付けて下さい。
		S・H 年 月 日生	
	住	所	
番号	氏名	生年月日	(25mm×30mm)裏面に氏名をしっかりと糊付けして貼り付けて下さい。
		S・H 年 月 日生	
	住	所	