

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メールPDF添付又はご郵送下さい。(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。
- ④納付された受講料等の返金はしませんが、次講習会に引継ぎ出来ます。

申込欄

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

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	(フリガナ)	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。
	氏 名		
	S · H 年 月 日生		
	住 所		
番号	(フリガナ)	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。
	氏 名		
	S · H 年 月 日生		
	住 所		
番号	(フリガナ)	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。
	氏 名		
	S · H 年 月 日生		
	住 所		

番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		
番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		
番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		
番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		
番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		
番号	(フリガナ)	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 てください。
	氏 名	S ・ H 年 月 日生	
	住 所		