

雇入れ時等安全衛生基礎教育 参加申込書

FAX:0120-746-742

京都労務トラスト

クリック

WEB:http://www.romu-trust.com

受講種目	雇入れ時等安全衛生基礎教育	受講日	平成27年5月14日(木)
事業所名	担当者様職氏名:		
所在地 (受講票送付先)	TEL() -		FAX() -
担当者様 Eメール			
(フリガナ) 受講者氏名	(フリガナ) 受講者氏名		

①受講者には「修了証」を、事業所には「新入者等安全衛生基礎教育(雇入れ時教育)記録」を交付しますので、氏名等は楷書で正確にご記入願います。

②お知らせいただきました事業所情報・個人情報、本教育実施の目的以外に使用することはありません。

③本教育・研修をお知りになったきっかけをお教え下さい。

- ・当社ホームページ ・当社からのお知らせ ・お知り合いからのご紹介(紹介者:)
- ・KPC会員様 ・その他()

④請求書・領収書は必要ですか 両方必要 請求書のみ必要 領収書のみ必要 両方不要

⑤受講料は原則として前日までに、お振り込みにてお願い致します。

振込者名(事業所又は受講者名)	人数	受講料	振込予定日
	人	円	年 月 日

振込先:三菱東京UFJ銀行 京都支店 普通 3368070

京都銀行 大宮支店 普通 4007218

合資会社 京都労務トラスト

やむを得ない事情により申し込みを取り消される場合はフリーダイヤル 0120-746-741又は電子メール(info@fukuri-kousei.com)にて、前日までにご連絡下さい。

①返金の場合の振込手数料は、お客様のご負担となります。

②当日の連絡により、又は、ご連絡なく欠席された場合は資料をお送りし、返金は致しません。