

**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。