

# 危険体感教育【午後の部】 申込書

FAX 06-6942-7402

|       |                     |         |  |
|-------|---------------------|---------|--|
| 受講希望日 | 月 日 ※希望日をご記入ください。   |         |  |
| 事業所名  |                     | ※1 事業内容 |  |
| 担当者名  |                     | ※1 労働者数 |  |
| 所在地   | 〒                   |         |  |
| 電話    |                     |         |  |
| FAX   |                     |         |  |
| 会員種別  | 連合会・支部・地区協会会員 ・ 非会員 |         |  |

| ※2 受講番号 | 職名 | 受講者 | 備考 |
|---------|----|-----|----|
|         |    |     |    |
|         |    |     |    |
|         |    |     |    |

※1 個人でのお申込みの方は記入不要です。

※2 受講番号の記入は不要です。

- 申込書を予めFAXのうえ、申込後14日以内に受講料を銀行振り込み願います。  
ご入金を確認できましたらFAXにて、受講票を送信させていただきます。
- 申し込み手続き終了後は、受講料は返金できません。
- 大阪府下の労働基準協会会員の方は、会員証のコピー（両面）もFAX願います。

## 【振込先】

|      |                       |      |         |
|------|-----------------------|------|---------|
| 銀行名  | 三井住友銀行 京阪京橋支店（店番 139） |      |         |
| 預金種別 | 普通預金                  | 口座番号 | 1741405 |
| 口座名義 | 公益社団法人 大阪労働基準連合会      |      |         |

※口座名義の法人格のフリガナの略称は（シャ）となります。  
※振込手数料は、申込者負担でお願いします。

- この受講申込書でご提供いただいた個人情報、今回お申込みいただいたセミナーの受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。