

《開催案内》

職長教育・安全衛生責任者教育(令和6年6月)

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部

1 日程及び会場

| 日 程 (2 日 間) | | | ※ | 会 場 |
|---------------|-------------|-----------|--|--|
| 6/6 (木) | 9:00~15:40 | 職 長 教 育 | 安全衛生責任者教育 のみ受講を希望の方 は、2の申込先まで ご連絡ください | 諫早市社会福祉会館 2F 多目的ホール 諫早市新道町 948 TEL0957-24-5100 <u>お問合せは2の申込先へ</u> (駐車場あり) |
| | 15:50~18:00 | 安全衛生責任者教育 | | |
| 6/7 (金) | 9:00~17:00 | 職 長 教 育 | | |

2 申 込 先

一般社団法人
長崎県労働基準協会
諫早大村支部

FAX
0957-46-5264

(申込についてのお問合せ先)
☎0957-46-5263

3 受講費用

| 区 分 | | 受 講 料(10%税込) | テキスト代(10%税込) | 税込合計 |
|----------------|----|-----------------|--------------|---------|
| 職長・安責者 両方受講 | 会員 | 13,200(内税1,200) | 1,650(内税150) | ¥14,850 |
| | 一般 | 15,400(内税1,400) | 1,650(内税150) | ¥17,050 |
| 職長教育 のみ受講 | 会員 | 13,200(内税1,200) | 880(内税80) | ¥14,080 |
| | 一般 | 15,400(内税1,400) | 880(内税80) | ¥16,280 |
| 安責者教育 のみ受講 | 会員 | 2,420(内税220) | 770(内税70) | ¥3,190 |
| | 一般 | 3,080(内税280) | 770(内税70) | ¥3,850 |

4 申込方法 及び 受付開始日

◆**申込方法 FAXのみ** 申込書を当支部へFAXしてください ※話し中等による未送信に注意

◆**受付開始日 5/14(火)9:00~定員に達し次第締め切り** ※9:00前のFAXは無効

◎本人確認書類はFAX不要です。後日、申込書原本の提出時にお願いします。

◎FAX受付後、申込書原本等の書類提出期限とお支払いについてFAXでご案内します。

◎FAX受信ができない場合は、申込書内所属事業場のFAX番号欄に、電話希望、メール希望等とご記入のうえ、電話番号かメールアドレスをお知らせください。

◎申し込みが少ない場合、開催を中止することがあります。

5 申込の取消

5/30(木)17:00 まで→受講料の全額返金 その後の連絡→返金できません

◆欠席される場合は準備の都合がありますので、返金の有無にかかわらず必ずご連絡ください。

※**注意事項**※ 所定の講習時間を受講できない場合は、修了証を交付することができません。

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
- ②用紙サイズはA4をお願いします。
- ③※印は記入しないこと
- ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
- ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

職長教育・安全衛生責任者教育 受講申込書

| | | |
|---|------|---|
| <p>①自動車運転免許証(表裏) ②健康保険証(表裏) ③在留カード(表裏) ④住民票(マイナンバーの記載がない6ヶ月以内に発行のもの) ⑤マイナンバーカード(表面のみ) ◎いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください ※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です ※②は裏面に現住所を記入の上コピーを取ってください</p> | 受講区分 | <p>◎希望の受講に✓をお願いします</p> <p><input type="checkbox"/> 職長教育・安全衛生責任者教育 両方受講 <input type="checkbox"/> 職 長 教 育 のみ受講 <input type="checkbox"/> 安 全 衛 生 責 任 者 教 育 のみ受講 [職長教育修了証のコピーを添付下さい] ←</p> |
|---|------|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|----------------|
| 受講者 | ふりがな | | | | | | | | | | | 受 講 番 号 | ※ |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 |
| | 現 住 所 | | | | | | | | | | | 電話番号 | () |
| | 郵便番号 | | | | | | | | | | | 携帯番号 | () |

◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|----------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 所属事業場 | ふりがな | | | | | | | | | | | 電話番号 | () | | | | | | | | | |
| | 事業場名 | | | | | | | | | | | FAX番号 | () | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | | | 郵便番号 | | | | | | | | | | |
| | 連絡担当者 | 部 署 | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | |
| | | 職 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 会員・一般の区分 ✓をお願いします | <input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般 | | | | | | | | | | 加入支部名 (会員の場合) | 支部 | | | | | | | | |

| | |
|-----------|---------------------------|
| 申 込 年 月 日 | 申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場) |
| 年 月 日 | ◎ |

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部長 殿

| | | | |
|-----------|---|---------|---|
| 修 了 年 月 日 | ※ | 修了証 番 号 | ※ |
| 摘 要 | ※ | | |