

《開催案内》

職長教育・安全衛生責任者教育（令和7年9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
9/25 (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 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		
9/26 (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 8/28(木)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、請求書及び提出書類とお支払いについてのご案内をFAX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

9/18(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

- 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

受講区分

◎希望の受講に✓をお願いします

- ☐ 職長教育・安全衛生責任者教育 両方受講
☐ 職 長 教 育 のみ受講
☐ 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〕

受 講 者	ふりがな											受 講 番 号	※
	氏 名											生年月日	昭和 年 月 日 平成 (才)
	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												
	事業場名												
	所在地											電話番号	()
	郵便番号					—					FAX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		☐ 会 員 ☐ 一 般		加入支部名 (会員の場合)		支部							
申 込 年 月 日 年 月 日		申 込 者 (受講者又は事業場) 印											

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	※		