研修会参加申込書

FAX番号 098-937-0163　（一社）沖縄県労働基準協会

研修会名	職場リーダー向け リスクアセスメント実務研修（11月1日）　沖縄産業支援センター 中ホール		
フリガナ 事業場名		業種記号	（☆1 貴事業場の主たる業種を下表の業種分類記号よりご記入ください。） ☆1
所在地	〒　　ー	事業場の規模	□にチェックマーク（✓）をご記入ください。 □ 50 人未満　□ 50 ～ 99 人 □ 100 人～ 299 人　□ 300 人以上
参加者名	フリガナ 男・女	年代　（✓）をご記入ください □ 10 代 □ 20 代 □ 30 代 □ 40 代 □ 50 代 □ 60 代以上	所属・役職名
	フリガナ 男・女	年代　（✓）をご記入ください □ 10 代 □ 20 代 □ 30 代 □ 40 代 □ 50 代 □ 60 代以上	所属・役職名
	フリガナ 男・女	年代　（✓）をご記入ください □ 10 代 □ 20 代 □ 30 代 □ 40 代 □ 50 代 □ 60 代以上	所属・役職名
連絡担当者	氏名	所属	TEL　（　　） FAX　（　　） E-mail

該当箇所の□にチェックマーク（✓）をご記入ください。

＊請求書についてはチェックマーク(✓)がない場合は、発行しません。

・参加費について　□ **銀行振込**　　____**月** ____**日**　（手数料は貴社にて負担願います）

・請求書について　□ **希望しない**　　□ **希望する**

（希望する場合の宛名：　　）

・領収書について

＊金融機関から発行される振込受領書を領収書に代えさせていただきます。

・会員について　（✓）を記入してください。

□ **（一社）沖縄県労働基準協会会員**
中災防賛助会員

□ **非会員**

＜個人情報について＞
ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勧奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□内にチェックマーク（✓）をご記入ください。　□

☆1 業種記号欄には、下記の業種分類記号をご記入ください。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	H	製造業（非鉄金属、金属製品等）	O	教育、学習支援
B	鉱業	I	製造業（機械関連）	P	洗濯・理美容・浴場
C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理
D	製造業（食料品等）	K	運輸・通信業	R	自動車整備、機械等修理
E	製造業（繊維、衣服等）	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 （建物サービス、警備、派遣等）
F	製造業（化学・石油・ゴム）	M	金融・保険		
G	製造業（鉄鋼）	N	医療、福祉	T	他のサービス業

申込みの受付後、確認の書面（申込書に受付印を押したもの）をFAXで返信いたします。
確認の書面が着信しましたら、開講日の7日前までに銀行振込にてお支払い下さい。　振込手数料は、ご負担のほどお願いいたします。
参加受付後、開講日の7日前までに受講票をお送りしますが、お手許に受講票が届かない場合は、お手数ですが（一社）沖縄県労働基準協会までご連絡いただきますようお願いいたします。
なお、開講日を含め7日前から下表の取消し手数料がかかります。

開講日を含め 7 日前～開講日前日	参加費の　30%
開講日当日	参加費の 100%

備考欄

キャンセル・訂正は、FAX送信後お電話をお願いいたします。