

令和7年4月7日 開催
新入社員安全衛生教育 受講申込書

事業所名： _____
所在地： 〒 _____
連絡担当部署： _____
担当者名： _____
TEL / FAX： _____ / _____
メールアドレス： _____

請求書をメールで送付いたしますので必ずアドレスをご記入ください

(※印欄には記入しないでください)

※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	

・受講料

(東大阪労働基準協会の) 会員 一人あたり 5,808円(税込)
非会員 一人あたり 6,908円(税込)

・申込・支払期限

3月31日 まで

・受講者 _____ 名 合計 _____ 円

・振込予定日 _____ 月 _____ 日

・振込先：関西みらい銀行 東大阪永和支店 普通 0073577 シャ)ヒガ`シオカカウト`ウキ`ユンキョウカイ

- ・申込書をFAXいただき、受講料のご入金をこちらで確認しましたら申込み完了となります。
- ・ご担当者様に受講票を上記で選択された方法でお送りいたします。
(ご記入いただいたアドレスに送信できない場合はFAXもしくは郵送いたします。)
- ・受講票がご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。

※ 締切日までに定員に達する場合があります。 ※ 入金締切日が過ぎたキャンセルは返金できません。ご了承ください。
※ 受講される方の変更は前日まで受け付けます。お電話でご連絡下さい。

一般社団法人 東大阪労働基準協会
(T2122005000151)

〒577-0809 大阪府東大阪市永和1-6-16
TEL 06-6723-3450 / FAX 06-6723-3451