**救急法講習（基礎＋短期）申込みについて**

①下記申込書に必要事項を記入し、銀行振込控のコピーとともに当協会宛郵送して下さい。

会員事業場で、経理処理上振込が後日となる場合は、申込書の振込先・振込日欄に必ず記入して下さい。

②他の講習等と一括で申込む場合は、申込金明細書にも記入し同封して下さい。

③振込手数料は、貴社負担でお願いします。

④申込は先着順の受付とし、定員になり次第締切りますので、早めに手続きをして下さい。

**ＦＡＸまたは電話予約は受付けておりませんので、ご注意下さい。**

《振込先》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **横浜銀行・関内支店** | **普 通** | **No.１０６３９９３** | **受取人・受取人住所は**  **下記と同じ** |
| **みずほ銀行・横浜中央支店** | **普 通** | **No．７６２６２６** |

《問い合わせ・申込先》

**公益社団法人**　**神奈川労務安全衛生協会**

〒２３１－８４４３　横浜市中区相生町３－６３

TEL　０４５－６６２－５９６５

＊受講日の変更　事前に欠席の連絡をいただいた場合のみ変更(1回)ができます。

連絡がない場合は欠席扱いとなります。

切り取り線

**2019年9月までの申込書**

　 月分

**救急法講習（基礎＋短期）申込書**

救急法

公益社団法人　神奈川労務安全衛生協会　御中　　　　　　　　　　※印欄は記入しないこと。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受講番号 | 氏　　　　名 | 性別 | ※受講番号 | 氏　　　　名 | 性別 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講料 | 一 般＠ 9,260円  会 員＠ 8,230円 | | | × | |  | | × | 名 | |  | | | 円 | |
| 合　　計 | | |  | |  | |  |  | |  | | 円 | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  |  | 一　般 |

※受講料は日赤教材費（消費税等）込。

|  |
| --- |
| 事業場名 |
| 所 在 地　〒 |
|  |
| 担当者所属・氏名 |
| TEL |

※会員事業場の方で銀行振込控がない場合は下記にご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 |  | 横浜銀行関内支店 |
|  | みずほ銀行横浜中央支店 |
| 振込日 | 月　　 日振込（予定） | |

どちらかに〇印

※ご記入いただいた個人情報については、当協会および日本赤十字社神奈川県支部が責任を持って管理し、本講習の適切な実施のためにのみ利用させていただきます。