

8. 申込方法

- ① 申込書に必要事項を記入の上FAXし、受講料を12月12日までに下記にお支払い下さい。
- ② 銀行振込の場合は申し込み可否状況をお確かめの上12月12日迄にお振込みください。
- ③ 申込後に受講を取りやめる場合は、前日迄に必ず事務局までご連絡ください。当日ご連絡のないまま取りやめた場合は受講料のお返しはできませんのでご了承ください。
- ④ 銀行振込の場合は、領収証の発行はいたしませんので、振込みご利用明細をご使用ください。もし、領収証が必要な場合には事前にご連絡ください。

◎ (公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部

〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央3-26-4

TEL 503-0017 FAX 505-3411

◎ 横浜銀行鶴見支店

口座名 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部 (普通) 0064420
 (振込手数料は貴社にてご負担ください)

FAX申込書

平成29年 月 日

(公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部 (FAX: 045-505-3411)

職長 (監督者) 安全衛生教育講習会申込書

(ふりがな) 受講者氏名 (はっきり)	生年月日		担当職名
	. .		
	. .		
	. .		
事業場名			
所在地	〒		
連絡担当者氏名	所属		
TEL	FAX		
受講料の支払についてご記入ください		該当する所を○で囲んでください	
		会員 (会員NO) 一般	
名分	円 平成29年 月 日	①銀行振込	②鶴見支部へ持参

※ご記入いただいた個人情報につきましては、鶴見支部が責任を持って管理し、他に使用いたしません。