

公益社団法人愛知労働基準協会主催講習会に係る振替申込書

申込日 年 月 日

事業所名

受講者氏名 _____ 様

振替理由(該当する項目に○をつけて下さい)

			振替料(税込)
理由	台風、地震等の影響で受講が困難な場合		0
理由	公共交通機関に大幅な遅延があり法定の時間の受講が困難な場合		0
添付書類	遅延証明証等提出要		
理由	受講者本人に風邪症状があり欠席する場合 受講者が感染者の濃厚接触者である場合		1,100
添付書類	不要		
理由	受講者本人の病気、怪我により受講が困難な場合		1,100
添付書類	講習初日から原則1週間以内に診断書または治癒証明等(コピー可)提出		
理由	受講者本人の扶養家族、2親等以内の親族に不幸があった場合		1,100
添付書類	講習初日から原則1週間以内に会葬御礼(コピー可)の提出		
理由	上記以外の理由により振替を希望する場合		3,300

振替を希望する講習 ※振替受講はキャンセルおよび日程の変更はできません。ご注意ください。

講習名					
受講日	第1希望	学科		実技	
	第2希望				
	第3希望				
連絡先	受講者本人 ・ 会社担当者等 (いずれかに○)				
	住所	〒 _____			
	会社名	【住所が本人の個人宅の場合は空欄でお願いします】			
	担当者職氏名		TEL		FAX

申込方法

振替申込書をご記入いただき、速やかに下記の申込先に添付書類とともに送付して下さい。(FAX可)
 申込書が到着次第、振替受講日の調整を致します。振替日を確認し、ご連絡いたします。
 振替料の入金が確認された後、受講票を発行いたします。

(振込手数料はお客様のご負担になりますのでご了承下さい)

※なお、振替受講については1回限りとし、原則3ヵ月以内に開催する講習の中から振替受講をお願いします。また、振替受講はキャンセルや日程の変更はできません。ご注意ください。

【事務局記入欄】

講習日	講習名	0	受講No.	
	受講日	学科	実技	
	会場	学科	実技	

申込先

○	江南労働基準協会	TEL	0587-55-6125
		FAX	0587-55-6125
	公益社団法人愛知労働基準協会	TEL	
		FAX	