

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えを希望する場合	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。振替日を確定し、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		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	