

申込先：(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部 (FAX：042-644-2092)  
〒192-0046 八王子市明神町1-10-14 南多摩建設会館2階

(公社) 東基連 会 員 ・ (公社) 東基連 会員外 (何れかを○で囲んで下さい。)

( ) 年度 危険予知訓練 (KYT) 講習 申込書 (HP)

受講年 (西暦)、受講回を記入してください。

受講回 第 ( ) 回

|                  |                   |                  |                  |  |
|------------------|-------------------|------------------|------------------|--|
| 勤務先等名称           |                   |                  |                  |  |
| 勤務先等住所           | 〒                 |                  |                  |  |
| 連絡先窓口            | 所 属               |                  | 氏 名              |  |
|                  | TEL： ( ) FAX： ( ) |                  |                  |  |
| 参 加 者            | 氏 名 (生年月日・性別)     |                  | 氏 名 (生年月日・性別)    |  |
|                  | ふりがな ( )          |                  | ふりがな ( )         |  |
|                  | S / H 年 月 日生 男・女  |                  | S / H 年 月 日生 男・女 |  |
|                  | ふりがな ( )          |                  | ふりがな ( )         |  |
|                  | S / H 年 月 日生 男・女  |                  | S / H 年 月 日生 男・女 |  |
|                  | ふりがな ( )          |                  | ふりがな ( )         |  |
|                  | S / H 年 月 日生 男・女  |                  | S / H 年 月 日生 男・女 |  |
|                  | ふりがな ( )          |                  | ふりがな ( )         |  |
| S / H 年 月 日生 男・女 |                   | S / H 年 月 日生 男・女 |                  |  |
| 記 入 日            | 年 月 日             |                  |                  |  |

\*申込書に書ききれない場合は、コピーしてご利用ください。

**注) 当日、本申込書を受付に提出下さい。受講票の代わりになります。**

正式な申込方法を下記から選択し○で囲んで下さい。(必ずご記入下さい。)

|      |      |
|------|------|
| 現金書留 | 銀行振込 |
|------|------|

銀行振込の場合、みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

名 義：公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

コトエキヤダ ノホリソ トキョウカド ケジ ユキョカイルノ カイ ハチカダ ノド ケジ ユキョカイル

※ 銀行振込の場合、振込予定日を記入して下さい。 振込日 年 月 日

※ 現金書留の場合、発送予定日を記入して下さい。 発送日 年 月 日

銀行振込等の方は、FAX した申込書を速やかに当支部に郵送願います。

なお、必要事項が記載されていない、仮申込後、10日過ぎても正式手続きがされない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

|                         |
|-------------------------|
| ★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。 |
| ・領収証の宛先 (名義) をご指定ください。  |
| 勤務先宛 ・ 個人名宛 ・ その他 ( )   |
| ・領収証は講習会当日にお渡しします。      |
| その他ご要望があれば、個別にご連絡ください。  |