**アイムセーフ安全衛生講習申込書　職長用**

※PCでご入力してください。手書き禁止です（受付不可）。キャンセルはHPの問い合わせフォームに連絡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望講習名（※安全責任あり・なしも記入） |  |
|  | 講習日（スケジュール表から選択） |  |
|  | 受講者氏名 |  |
|  | フリガナ |  |
|  | 生年月日（西暦） |  |
|  | 携帯（当日の緊急連絡用） |  |
|  | メールアドレス  （教材送付用・携帯キャリアメール不可） |  |
|  | 受講者の住所 |  |
|  | 会社名 |  |
|  | 業種 |  |
|  | 教育管理担当者様の氏名 |  |
|  | 会社の住所（個人の場合は個人と記入） |  |
|  | 入金予定日（FAXの場合は銀行振込のみ） | 月　　　　日　　(※未記入は受付不可) |

**お申込後に入金を確認して、Zoomオンライン講習に必要な教材と会議のURLをお送りいたします。**

