**受講申込書兼ＦＡＸ送信票**

|  |
| --- |
| 宛　　　先：（一社）新潟県産業資源循環協会　事務局　ＦＡＸ番号：０２５－２４６－９７２６　メールアドレスinfo@junkan.or.jp |

**労働安全衛生研修会**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 受講者名 |  |
| 勤務先名 |  |
| 部署名 |  |
| 勤務先住所 | 〒TELFAX |
| 希望会場 | □新潟会場（9月27日）　　□長岡会場（10月3日）　　＊いずれかに☑を入れてください。 |
| 所属支部（会員のみ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支　部 |

**○　申込に当たって**

１　受講申込書は１枚に付き１名で作成してください。

２　受講者には、後日、勤務先宛にこの様式に下記受付番号を入れた「受講票」をFAX送信します。

３　研修会当日、受付番号が受講席となりますので「受講票」をご持参下さい。４　なお、受講者を変更した場合等は、必ず事前に事務局までご連絡下さい。

５　所属支部については、当協会会員の場合に記載してください。

**注：修了証は作成いたしません。必要な方は、事務局までご相談ください。**

**～　受　講　票　～**

協会記入欄（記入しないで下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付番号 | 会　場 | 備　　　　　考 |
|  |  | 新　潟長　岡 |  |