（一社）大阪金属プレス工業会（会員専用）
送信先 FAX: 06-6762-7633

令和6年5月17日 開催

動力プレス機械の金型調整の業務の特別教育（学科） 受講申込書

事業所名：

所在地：〒

連絡担当部署：

担当者名：

TEL/FAX： /

メールアドレス：

受講票送付方法： FAX / メール （どちらか○で囲んでください）

（※印欄には記入しないでください）

※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	~~自宅/携帯番号~~			~~自宅/携帯番号~~	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	~~自宅/携帯番号~~			~~自宅/携帯番号~~	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	~~自宅/携帯番号~~			~~自宅/携帯番号~~	
	生年月日	S・H 年 月 日		生年月日	S・H 年 月 日

新型コロナウイルス感染拡大の予防対策について、施設より利用者名簿（氏名・電話番号）の提出依頼がありましたら、自宅もしくは携帯番号をご記入ください。
名簿は感染が発生した場合など、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されます。

▪受講料

（大阪金属プレス工業会 又は 東大阪労働基準協会の）

会員	一人あたり	8,800円（税込）
非会員	一人あたり	9,900円（税込）

▪申込・支払期限

5 月 2 日まで

▪受講者 ［　　］名　合計　　円

▪振込予定日 ［　］月［　］日

▪振込先：関西みらい銀行 東大阪永和支店 普通 0073577 ｼｬ)ﾋｶﾞｼｵｵｻｶﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲ

・申込書をFAXいただき、受講料のご入金をこちらで確認しましたら申込み完了となります。
・ご担当者様に受講票を上記で選択された方法でお送りいたします。
（ご記入いただいたアドレスに送信できない場合はFAXもしくは郵送いたします。）
・受講票がご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。
※ 締切日までに定員に達する場合があります。 ※ 入金締切日が過ぎたキャンセルは返金できません。ご了承ください。
※ 受講される方の変更は前日まで受付けします。お電話でご連絡下さい。

一般社団法人大阪金属プレス工業会
〒554-0001大阪市天王寺区上本町5-5-15-202
TEL 06-6762-8629 FAX 06-6762-7633

一般社団法人東大阪労働基準協会
〒577-0809東大阪市永和1-6-16
TEL 06-6723-3450 FAX 06-6723-3451