

FAX : [ 092-408-7613 ] またはメール : [ sh@axtu.org ] でお申込み下さい

- 1 お申込み 2 協会より申込内容確認のお電話 3 ご請求書・受講のご案内の送付 4 ご入金 5 当日受講

# 受講申込書

内はすべてご記入ください

<b>【お支払方法】</b> ・銀行振込 ・クレジット ・ペイペイ	<b>【領収書】</b> ・希望する ・希望しない  <b>【名義】</b> ・会社 ・個人	<b>【書類送付】</b> ・自宅宛(郵送) ・自宅宛(FAX) ・自宅宛(メール) ・会社宛(郵送) ・会社宛(FAX) ・会社宛(メール)
--	--	---

令和 年 月 日 受付

希望講習名 (主となる教習)			受講希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
一緒に受講 したい講習名 (合併・同日のみ)			当協会 受講歴	過去の受講	有 ・ 無
ふりがな				直近受講名	
受講者氏名			科目免除	修了年月日	年 月 日
受講者住所	〒			免除希望	有 ・ 無
生年月日	昭和・平成	年 月 日		所有資格1	
性別	男・女	職業	会社員・学生・その他	所有資格2	
受講者携帯番号			一部 特別教育のみ (実技会場送迎)	実務経験	有 ・ 無
現場経験	有 ・ 無	助成金 申請希望		有 ・ 無	送迎希望
				最寄駅	西鉄二日市駅 ・ JR二日市駅
				備考	

※助成金を申請される場合、手続きに必要な書類を受講後にお送りいたします。

[申込者欄]

※役員の方または個人事業主の方は申請対象外となります。

個人名義で お申込みの方は 個人のeメール アドレスとFAX 番号のご記入を お願い致します。	会社名 (団体名)		業種	
	会社所在地	〒		
	申込担当者		TEL	
	会社eメール		FAX	

※ご記入いただいた個人情報 (太枠内) につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、以下の情報提供に使用することがあります。  
 ・当協会の主催する「各種セミナー・講習会」のご案内  
 ・当協会のサービス向上のためのご意見の聴取 (アンケート)

これらの情報提供等に利用することに同意していただけないときは、右の口にご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	現住所 確認日	確認者

\*\*\*\*\* 切り取らないで下さい \*\*\*\*\*

講習日	講習名
年 月 日	
〒	
受講者住所	
会社名 (お支払い名義)	
受講者名	

## 受講票

講習当日の受付時にご提出下さい  
 〒818-0056  
 福岡県筑紫野市二日市北一丁目3番1号  
 M・黒崎ビル2F  
 TEL : 092-408-7605 FAX : 092-408-7613  
 URL : www.axtu.org  
 福岡労働局長登録教習機関  
 一般社団法人 労働安全衛生推進協会(安衛協)