

# FAX 03-3518-9104

## 平成29年度個別労働紛争解決研修 <基礎研修・(基礎・応用)セット研修>受講申込書

希望受講地	<b>基礎研修</b> 会場( 月 日 ~ 月 日) ※「東京会場」「大阪会場」につきましては、( )内に受講時期もご記入願います。
	<b>セット研修</b> ※基礎研修・東京③、大阪②会場の基礎研修と応用研修をセットで受講申込みをする方は下記にチェック願います。 <input type="checkbox"/> 東京③会場：基礎研修 + 応用研修(10月18日~21日)の受講を申込みます。 <input type="checkbox"/> 大阪②会場：基礎研修 + 応用研修(11月8日~11日)の受講を申し込みます。

ふりがな		性別	男 女	年齢	歳
氏名	※				

※修了証書に記載しますので、正確にご記入下さい。

自宅	住所	〒 - 都道府県			
	電話	- -	携帯電話	- -	
勤務先	名称	(部署名)			
	住所	〒 - 都道府県			
	電話	- -			

メールアドレス	@
---------	---

※ 応用研修などの開催案内についてメールでの配信を希望されますか？  希望する  希望しない

【テキスト送付先】  自宅  勤務先 (いずれかにチェック願います)

【請求書】  不要

要 →

請求書宛名		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 →	〒

【振込人名義】  本人  その他( )

〈通信欄〉
-------

- 当申込書送信後、研修1か月前までに受講料をお振込ください。なお、振込手数料はご負担願います。
- 入金確認後、研修1か月前に受講票・テキストを発送致します。
- 申込をキャンセルされる場合、下記まで必ずご連絡願います。

入金  三菱東京UFJ銀行 神田支店 普通預金 0338084  
 口座名義 公益社団法人全国労働基準関係団体連合会  
 シヤ)ゼンコクロウドウキジュンカンケイダントアイレンゴウカイ

〈問合先〉(公社)全国労働基準関係団体連合会(全基連)研修事業本部 ☎03-3518-9103 E-mail: kensyu@zenkiren.com

※ご記入いただいた個人情報につきましては当連合会で厳重に管理し、本研修の目的以外には利用いたしません。