

2026年度

安全管理者選任時研修 申込書

|              |
|--------------|
| 受講開始日        |
| 2026年 7月 2日～ |

↓ (テキスト有無、免除有無で) 該当する講習料金 に ○ を付ける

|    |                     |          |                 |
|----|---------------------|----------|-----------------|
|    | 会 員 講習料金 (テキスト購入 有) | 14,960 円 | (うち消費税 1,360 円) |
|    | 非会員 講習料金 (テキスト購入 有) | 19,360 円 | (うち消費税 1,760 円) |
|    | 会 員 講習料金 (テキスト購入 無) | 13,200 円 | (うち消費税 1,200 円) |
|    | 非会員 講習料金 (テキスト購入 無) | 17,600 円 | (うち消費税 1,600 円) |
| 参考 | 会 員 受講料             | 13,200 円 | (うち消費税 1,200 円) |
|    | 非会員 受講料             | 17,600 円 | (うち消費税 1,600 円) |
|    | テキスト代               | 1,760 円  | (うち消費税 160 円)   |

|      |
|------|
| 受講番号 |
|      |

|                      |             |                    |                                          |         |   |   |
|----------------------|-------------|--------------------|------------------------------------------|---------|---|---|
| フリガナ                 |             |                    | 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望有りは○印→             | ※       |   |   |
| 氏 名                  |             |                    | 併記を希望する氏名又は通称                            |         |   |   |
| 生 年 月 日              | 昭和・平成       | 年 月 日 ( 才 )        |                                          |         |   |   |
| 会場駐車場利用有りは○印 (2輪車除く) |             |                    | ※併記希望の氏名等が確認できる書類(戸籍謄本・住民票の写し等)の添付が必要です。 |         |   |   |
| 現 住 所                | 〒 - 都 道 府 県 |                    |                                          |         |   |   |
| 勤務先                  | 事業所名        |                    |                                          | 担当者名    | 姓 | 名 |
|                      | 所 在 地       | 〒 -                |                                          | メールアドレス |   |   |
|                      |             |                    |                                          | TEL     |   |   |
|                      |             |                    |                                          | FAX     |   |   |
| 年 月 日                |             | (一社)柏労働基準協会 代表理事 殿 |                                          |         |   |   |

- (注) 1. 太線内の着色部分を受講票を含めて全てに記入してください。  
2. 土日祝日を除く4日前までの受講取消しは可能です。但し、返金時の振込手数料は受講者負担です。  
3. 受講日変更は1年以内に1回限りですが、土日祝日を除く3日前以降の申出の場合、変更手数料3,300円が必要です。  
4. 受講生の変更は無料で可能ですが、必要書類の事前必着が条件です。  
★申込でお知らせいただく個人情報は、本講習の目的以外に使用することはありません。

《切りはなさないでください》

2026年度

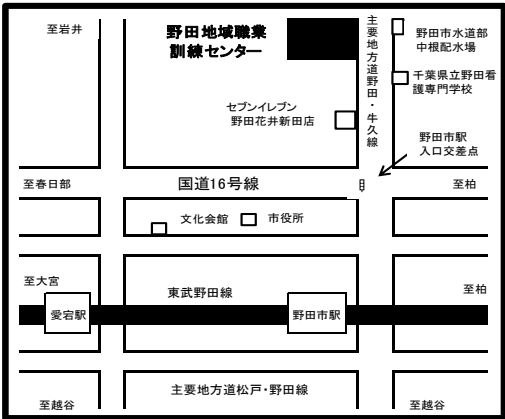
安全管理者選任時研修 受講票

(会場の案内図および交通機関)

|              |
|--------------|
| 講習開始日        |
| 2026年 7月 2日～ |

|      |  |  |
|------|--|--|
| 事業所名 |  |  |
| 受講者名 |  |  |

|     |            |            |
|-----|------------|------------|
| 出席簿 | 1日目        | 2日目        |
|     | 9:00～16:10 | 9:00～12:30 |
|     |            |            |



|      |
|------|
| 受講番号 |
|      |

- (注) 1. 遅刻・早退は認められません。(当日欠席扱い)  
会場入館および受付開始8:20 8:50までに受付を済ませ着席  
2. 受講票と筆記用具を持参して下さい。  
3. 講習終了後、修了者に修了証を交付します。  
4. 当日、昼食(弁当@560円)の注文が可能です。  
5. 当日連絡先携帯電話:090-9438-5807
- 野田地域職業訓練センター (駐車場あり)  
野田市中根323-3  
●国道16号線「野田市駅」交差点から利根川方面約400m  
●東武野田線「野田市駅」下車徒歩約22分(約1.7km)