

**FAX 03-3518-9104**

**平成28年度個別労働紛争解決研修<応用研修・応用特別研修>受講申込書**

受講申込の研修	<p><b>応用研修</b> _____ 会場 ( 月 日 ~ 月 日 )</p> <p>※「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。                  ※過去に応用研修を受講し修了した方で割引料金で申込みの方は下記にチェックし、受講番号をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
	<p><b>応用特別研修</b> 「応用特別研修」の受講申込みをする方は下記にチェック願います。</p> <p><input type="checkbox"/> 東京・「応用特別研修」(12月8日~10日)の受講を申込みます。</p> <p>※過去に応用研修を受講し修了した方で割引料金で申込みの方は下記にチェックし、受講番号をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>

ふりがな		性別	男	年齢	
氏名			女		歳

※修了証書に記載しますので、その氏名でご記入下さい。

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	@				

※今後の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

【受講資格】  基礎研修修了者 → 受講者番号(修了証書記載)：H \_\_\_\_\_

(※必ずチェック)  社会保険労務士  弁護士

東京労働大学講座(専門講座)労働法コースの修了証書を授与された者  
(※修了証書の写しを添付すること)

東京労働大学講座(総合講座) ①労働法部門を受講した者又は一括受講した者で、かつ  
 ②労働法の試験の課目を合格し修了証書を授与された者  
(※修了証書の写し及び試験合格を示す成績表の写しを添付すること)

都道府県労働委員会等の委員又は職員で個別労働紛争解決業務等に従事した者

【参考図書(2,300円税込)の購入を】  希望する  希望しない(研修では使用しません)

【テキスト送付先】  自宅  勤務先  
(※必ずチェック)

【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(参考図書購入の方は参考図書代を含めて)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  
 シャ)ゼンコクラウドウキジュンカンケイダンタイレンゴウカイ

〈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。