別添　受講申込様式

**申込先：e-mail：**[**ad-info-2022@jsaa.or.jp**](mailto:ad-info-2022@jsaa.or.jp)**保護具アドバイザー養成担当**

**保護具「アドバイザー」（新制度）への移行講習　受講申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開催日程** | **開催№「　　　　　」　／　令和　　　年　　　月　　　日　～ 　　　日**  **会場名：**   * ご希望の「開催№」、「開催日時」、「会場名」をご記入ください。 | | | | | | | |
| **会社のご名称** | 会社名 | | |  | | | | |
| ご住所 | | | 〒 | | | | |
| 該当するものに○印で囲う | １．普通会員　２．賛助会員  ３．非会員（主な事業の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | | | | | |
| **受講希望者**  **のご氏名等** | **ふりがな** | | | | ご　所　属 | | | アドバイザー登録番号 |
| **氏　名** | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |
| **お申込みご**  **担当者様の**  **ご連絡先等**  （右記を貼付けて受講票等をお送りしますので、はっきりとした文字でご記入ください。『同上』等の略式記載不可） | ＴＥＬ | |  | | | ＦＡＸ |  | | |
| ご住所 | | | 〒 | | | | | |
| 貴社名 | | |  | | | | | |
| ご担当者 | ご所属部署 | |  | | | | | |
| お役職 | |  | | | | | |
| お名前 | |  | | | | | |

※ご請求書は、受講締切後（開講の約2週間前）に受講票に同封して発送いたします。

※講習で使用することがありますので、必須ではありませんがポケットブック（第２版）をご持参ください。ご購入希望の場合は協会ホームページより購入可能です。

◆本書式は「ワード書類」にて、返信をお願いいたします。