

## 技能・登録講習用

### 欠席・日程変更等連絡票 (無料での日程変更・返金を希望する場合はこの用紙は必要です。)

下記講習受講できなくなりましたので、ご連絡いたします。

欠席連絡日	年	月	日	講習日程	年	月	日	～	日
講習名に○	玉掛け			床上クレーン	ガス溶接			推進者	
受講番号									
受講者氏名									
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 事業場ご担当者( )								
お電話番号									
返金の希望	<input type="checkbox"/> 無料日程変更 * 講習前営業日17時まで当協会必着で欠席連絡票をFAXしていただいた場合に可能 <input type="checkbox"/> 返金 * 講習開始日の14日前当協会必着で、講習料金返金依頼書をFAXしていただいた場合に可能。但しそれ以降は返金出来ません。								

\* 講習前営業日(土日祝祭日、年末年始、夏季休暇を除く)17時までに欠席連絡票をFAXし、電話で

FAXの到着確認を行っていただいた場合に限り、無料で日程変更をいたします。

講習前営業日17時を過ぎてからのご連絡は有料での日程変更となります。

(日程変更は1年以内に1回限りとなります。)

\* このFAXを当協会を受領した後、上記講習のお席は開放されます。欠席の取り消しはできませんのでご承知おきください。

\* 講習開始日の14日前必着で、講習料金等返金依頼書をFAXしていただければ、返金することも出来ますが、振込手数料はご負担いただきます。

(領収証をお持ちの方は至急ご返送下さい。受講票は破棄して下さい。)

《お問合せ先》

一般社団法人 船橋労働基準協会 TEL:047-434-2189

〒273-0005 千葉県船橋市本町1-10-10 船橋市商工会議所会館3F

協会記入欄

欠席連絡票受付日時		受付者印	
返金希望の有無	<input type="checkbox"/> 返金(書類到着期限: 月 日) / <input type="checkbox"/> 無料日程変更		
次回講習日程	月 日～	受講票送付日	月 日
確認事項	☆テキスト(次回渡し・テ持申込・渡し済) ☆申込情報(変更なし・変更有) ☆受講票送付先(受講者本人/事業場担当者/事業場本人)		