**《　受講申込書　》**

**機械式立体駐車場安全講習会**

**「管理者を対象とした指針ガイドブックの解説及び安全対策編」**

・申込方法：本受講申込書に必要事項をご記入の上、以下の申込先へメール、FAX又は郵送にてご送付下さい。確認後、受講票をメール又はFAXにて送付致します。

なお、受講料（お一人様３,０００円）は当日会場の受付にて領収証と引換えにお支払い下さい。

・申込先：公益社団法人立体駐車場工業会　　時田宛

(問合せ先)　〒104-0033　東京都中央区新川二丁目９番９号　ＳＨビル６階

TEL（０３）５５４２−０７３３　FAX（０３）５５４２−０７３５

・申込締切：令和元年１１月５日（火）までにお申し込み下さい。

**《安全講習会会場案内図・開催日時》**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　 開催日時　令和元年１１月２２日（金）受付；13：00～13：30　講習；13：30～16：10頃会場　大阪府立労働センター（エル・おおさか）６階　６０６号会議室住所　大阪市中央区北浜東３－１４Tel：06-6942-0001　　Fax：06-6942-1933●京阪・Osaka Metro谷町線「天満橋駅」より西へ300m●京阪・Osaka Metro堺筋線「北浜駅」より東へ500m●Osaka Metro御堂筋線「淀屋橋駅」より東へ1,200m●JR東西線「大阪天満宮駅」より南へ850m※公共交通機関をご利用頂きご来場下さい。 |  |

* **申　　込　　先 ：　公益社団法人立体駐車場工業会 時田宛**
* **メールアドレス：****ritchu@ritchu.or.jp****、　ＦＡＸ：（０３）５５４２－０７３５**

**●　件　　　　　　名：　｢機械式立体駐車場安全講習会｣受講申込**

※受講票は、令和元年１１月１３日(水)頃にＦＡＸにて配付予定です。

|  |
| --- |
| **機械式立体駐車場安全講習会　受講申込記入書** |

|  |
| --- |
| ◇貴社名＆事業所名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所　〒　　　　－　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　府県 |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| E-mail： |
| 参加申込者氏名 | フリガナ | 所属・部署 | 役職 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |