

# 「TABMECの安全体感教育」受講申し込み書

必ず申込みの前に、電話かメールで仮予約をしてください。

【申込みに必要な記入事項】 □は該当する方をチェックしてください。

貴社名		TEL( ) - FAX( ) -
部署名		責任者名 フルネーム記入 <input type="checkbox"/> 携帯番号
住所	〒	メールアドレス

## 【受講希望日・コース・人数・請求先】

受講希望日	令和 年 月 日 ( )		
コース名	<input type="checkbox"/> 午前コース	<input type="checkbox"/> 午後コース	人数 ( )名
請求先 請求書送付先が 上記と異なる場合	〒 所属部署名・役職名・お名前(フルネーム記入)		TEL( ) - FAX( ) -

## 【受講者名】

※1 ※2

フリガナ お名前	性別	部 署	交通手段	受講番号	フリガナ お名前	性別	部 署	交通手段	受講番号
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	
	男・女		1・2・3			男・女		1・2・3	

※1 交通手段: 1. 御社手配バス 2. 受講者の車 又は社用車 3. 公共交通機関

駐車場利用希望台数をご連絡ください。

(駐車スペースに限りがある為 調整していただく場合があります。なるべく乗合せでお越しく下さい。)

バス	大型:	台	中型:	台	乗用車	台	その他	
----	-----	---	-----	---	-----	---	-----	--

※2 受講番号の欄は何も記入しないでください。

※3 ヘルメットの貸出 必要個数をご記入ください。

ヘルメット貸出	個
---------	---

※4 受講料は 受講実績で請求します。口座振込みでお支払いください。現金の取り扱いは出来ません。  
TABMEC安全協力会の方はお申し出ください。

## 【申し込み方法及び問合せ】

<p>・必ず電話かメールで仮予約を済ませていただいてから 必要事項を記入して下記へFAXまたはE-mailで送付ください。</p> <p>〒448-0008 愛知県刈谷市今岡町吹戸池78番地 TABMEC株式会社 安全衛生環境部 安全体感教育担当 行き</p> <p>・TEL 0566-36-3101 ・FAX 0566-36-3208 ・携帯電話 080-6967-1544 ・E-mail <a href="mailto:tabmec-anken@tabmec.jp">tabmec-anken@tabmec.jp</a></p>	その他の連絡事項
--	----------