|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
| 受付No. |  |

**e-mail :** [**joa@j-ozone.org**](mailto:joa@j-ozone.org)

FAX　03-6661-1623

特定非営利活動法人　日本オゾン協会事務局　宛

**第60回　オゾン安全管理士講習会・東京会場　参加申込書**

**開催日：2024年8月8日（木）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | | | | |
| 住所 | 住所　〒 | | | | | | | |
| 連絡先 | 所　属 | | | 氏　名 | | | | |
| 住所　〒 | | | | | | | |
| TEL | | | FAX | | | | |
| E-Mail（必須）： | | | | | | | |
| 参加者氏名 | | | 所属部課名 | | | 新規 | 更新 | 現在のオゾン安全管理士認定証番号 |
|  | | |  | | |  |  |  |
| E-Mail（必須）： | | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  |
| E-Mail（必須）： | | | | | |
|  | | |  | | |  |  |  |
| E-Mail（必須）： | | | | | |
|  | |  | | | |  |  |  |
| E-Mail（必須）： | | | | | |
| 請求書（どちらかに○を付けて下さい）：　要　否 | | | | | | | | |
| 支払時期　：　　　　月　　　　日頃 | | | | | 支払金額　：　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |

区分　：　会員　　非会員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　　月　　　日

＜ご案内＞　**必ずお読みください**

1. 参加費 ： 新規：13,000円（JOA会員は12,000円）、更新：9,000円（JOA会員は8,000円）  
   　　　　　　　※これまでの安全講習修了者で2024年中に有効期限を迎える方までは更新となります。
2. 参加費は原則前納でお願いします。振込にかかる手数料につきましては振込人負担にてお願いします。
3. お支払方法は銀行振込のみとなります。当日会場での参加費お支払はお受けできません。
4. 振込先：みずほ銀行－赤坂支店　普通預金1878643　口座名義：「」
5. 領収書は原則発行いたしません。必要な方は別途お申し出ください。
6. 取消料：2024年8月1日（木）までのお申出で50%返金、以降返金しません。返金の場合は振込手数料差引となります。
7. 区分、請求書要否については、いずれかに○印をご記入ください。
8. 請求書、参加証等は連絡先宛に送付します。連絡先は正確にご記入ください。
9. オゾン安全管理士認定証に使用する写真は当日会場にて撮影します。
10. 台風、地震、感染症など不可抗力により事務局が開催中止と判断した場合、入金後の参加費については払戻し致しません。