Web 申込の手順書

ホームページ(HP)よりWebでの申込が行えます。 HPトップページの[化学物質管理者講習Web申込]ボタンを押下してください。



web申込のスケジュールが表示されます。

ome / 習開	_{購習会・研修会} / 建築物石綿含有建材顕査者講習(一般) Web申辺 同催日 ・受付期間等	受付開始日になると [受付中] になり、 ボタンが押下できます。		
講習会 受付其 発 講習を	会は、1日コース(6時間)となっています。 月間内でも定員になりましたら、受付を終了とさせ 希望者が多いときは、臨時に講習を計画することが を取りやめ又は延期することがありますのであらか	て頂きます。 あります。この場合、本We じめご了承願います。	eb上でご案内致します。また、受講申込者が非常に少	
No.	受付期間	受付状態	講習內容/講習場所	
1	令和6年 03月01日~令和6年 03月15日	準備中	☆和○年○月○日(○)~○月○日(○) - ロシティーホール (定員70名) 20:案内書を御覧下さい。	
1 切開 り者	^{令和6年 03月01日~令和6年 03月15日} 間が開始されたら、 ボタンは 替わります。	^{準備中} 準備「	和O年O月O日 (O) ~O月O日 (O) ロシティーホール (定員70名) 20:案内書を御覧下さい。 から 受付中 申込	

受付期間であっても、定員になった場合は、 申込は行えません。

受付期間が終了した時は、

になります。

受付終了

となり、

1. 申込前の準備





2. 受講申込書入力

1.申込前の準備	▶ 2.受講申込書入力 ▶ 3.内容确 化学物質管理者講習(取扱事業場向け)	館 ▶ 4.完了
受講者	3 4 2 7 4 - 5 - 72	
受講者氏名 (フリガナ)	化学太郎 加 [*] 9 90 [†] 姓と名の間に全角スペースを空けて下さい。	
旧名/通称 (フリガナ)	 旧姓などを使用した氏名及び通称の併記希望 新屋敷 太郎 シンヤシキ タロウ 姓と名の間に全角スペースを空けて下さい。 	自宅、携帯番号のいずれ か連絡のとれる電話番号 を入力してください。
生年月日	〒成2年 マ 1 マ 月 1 マ 月	
現住所	1234567 Q 1234567 左記のように7ケタの半身で数字を入力してくだ。 鹿児島市山下町〇〇〇〇 番地、他	^{まい} メールアドレスは必須で はございませんが、
電話番号	123-456-7890 090-0000 123-456-7890 左記のように半角ハイフンを入れて入力してください。	資料の冉提出などメール でのご連絡、再提出を する場合がございます
メールアドレス	example@example.com.jp 運絡先のメールアドレスを記載してください	

事業場	
事業場 名称	化学物質管理者研修㈱
事業場 所在地	1234567 Q 1234567 を読のように7ケタの半角で数字を入力してください。 鹿児島市新屋敷町〇〇〇〇 事業所名は必須ではござ 番地、他 いませんが、法人での団
事業場 電話番号	123-456-7890 123-456-7891 体申込の場合は入力をし 123-456-7890 左記のように半角ハイフンを入れて入力してください。 てください。
申込担当者名	研修課 化学太郎 姓と名の間に全角スペースを空けて下さい。





入力後、3内容確認へののボタンを押下します。

入力にエラーがある場合は、**赤で表示**されます。入力データを修正し、 再度、 <u>3内容確認へ</u>のボタンを押下してください。

エラーが無ければ、3.内容確認へと画面は推移します。

3. 内容確認

	神と夕の間	に全角スペースを空けて下さい	
	申込内容確認		×
	【受講者情報】		
	氏名:	(カガク タロウ) 化学 太郎	
	旧名:		
	誕生日:	1990/1/1	
	住所:		
入方法		1234567 鹿児島市山下町〇〇〇〇	
	電話番号/携帯番号:	電話番号:123-456-7890 携帯番号:090-0000-0000	内容に問題が無ければ
	メールアドレス:	example@example.com.jp	「確定」ボタンを畑下して
と講 票等送	【事業場情報】		
	事業所名:	化学物質管理者研修㈱	くにさい。
又扱	所在地:	1234567 鹿児島市新屋敷町○○○○	
	電話番号/FAX:	電話番号:123-456-7890 FAX番号:123-456-7891	
	申込前担当者名:	研修課 化学太郎	
	上記内容をお控え	こになる場合は、スクリーンショットにて画像を保	存してください。
	丹皮八刀间進いない2	○ こ 唯 前 見 い に 上 じ、ようし り れ は、 [唯 止] 小 ダ .	ZITUCN/2010
8書類-表詞	戻る	確定	3MP」「PDF」形式

4. 完了											
1.申込前の準備	▶ 2.受講申込書入力	•	3.内容確認		4.完了						
	化学物質管理者講習 オロシティ	(取扱事業場向け) ーホール									
入力ありがとうございました。受付を完了しました。 当社からは、確認メールの送付はしませんので、下記の番号をお控え下さい。											
受付番号は、問い合わせにて必要となります。別途お控えするか、右クリックメニューにて印刷、 またはスクリーンショットにて画像を保存してください。 $2023020011_{です。}$ 母(番号はないましたら、受講家(ハガキ)を郵送します。 講習日の1週間前になっても受講家が届かない場合は、ご連絡ください。											
						申込みの取り消しをされる場合は、本会へお申込み頂いた講習の「取消依頼書」をFAXしてください。					
						4.完了 つ					
公益社団法人 鹿児島県労働基準協会											
〒:892-8550 鹿児島市新屋敷町16-16 TEL:099-226-3621 FAX:099-226-3622	以上で申込は完了	です。									
	この画面をスクリ	ーンショット	若しくは、右	゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙ヮ゚リッ	クにて						
	[印刷] をし、受	講票が届くま [.]	で保管をして	くださ	い。						
Bootstrap by The Bootstrap Aut	申込と入金の確認	がとれました	ら、受講票(ハガキ)を郵送しま ⁻						