

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が必要です。)

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
講習名			
予約番号			受講番号
受講者氏名			
ご連絡先	受講者本人 事業場ご担当者 事業場名 () ご担当者名 ()		
お電話番号			
返金の希望	無料日程変更 ※講習前営業日 17 時まで当会必着で欠席連絡票をいただいた場合に可能 返金 ※講習開始日の 14 日前まで当会必着で下記の必要書類を郵送いただいた場合に可能 必要書類：講習料金等返金依頼書・領収証(原本)・受講票 返金する際の振込手数料・書類の郵送料は、ご負担いただきます。		

※講習前営業日(土日祝日、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 回限りで電話による申込が必要です。

予約受付中の日程をお確かめのうえ、ご連絡ください。

※この FAX を当会で受領した後、上記講習のお席は開放されます。

欠席の取り消しは出来ませんのでご承知おきください。

《お問合せ先》 公益社団法人 千葉県労働基準協会連合会 Tel : 043-241-2626

〒260-0026 千葉県千葉市中央区千葉港 4-3 千葉県経営者会館 305 号

連合会記入欄

受付印	TEL 確認日	TEL 対応者印	返金の有無、期限、次回希望日等の確認
			有 → 返金書類到着期限： 月 日
			無 → 次回希望日： 月 日