

一般社団法人 総合衛生対策協会
 TSA認定総合衛生対策資格制度 受講申請書

下記の通り、お申しいたします。

| | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|
| 申込区分 | <input type="checkbox"/> 一般（非会員） | <input type="checkbox"/> 会員（当協会入会済） | *□の所は□に✓を入れてください | | | |
| お申込日 | 西暦 年 月 日 | ご請求先 | <input type="checkbox"/> 法人 | <input type="checkbox"/> 個人 | | |
| 受講日 | 西暦 年 月 日 | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| ①申込者様 | フリガナ | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | ご住所 (法人請求の方は不要) | | | | | |
| | 携帯番号 | FAX番号 | | | | |
| | 連絡のつくe-mail (大きく、はっきり) | | | | | |
| ②勤め先 | フリガナ | 所属支店 または 屋号 | フリガナ | | | |
| | 法人名 | | 支店 (屋号) | | | |
| | 勤め先住所 | | | | | |
| | 連絡のつく電話番号 | FAX番号 | | | | |
| 申込資格 | <input type="checkbox"/> TSA認定 総合衛生対策【責任者】 | | <input type="checkbox"/> 初級 | <input type="checkbox"/> 中級 | <input type="checkbox"/> 上級 | |
| | <input type="checkbox"/> TSA認定 総合衛生対策【アドバイザー】 | | <input type="checkbox"/> 初級 | <input type="checkbox"/> 中級 | <input type="checkbox"/> 上級 | |
| | <input type="checkbox"/> TSA認定 総合衛生対策【コンサルタント】 | | <input type="checkbox"/> 初級 | <input type="checkbox"/> 中級 | <input type="checkbox"/> 上級 | |
| 受講方法 | *コロナ禍のため、先着5名様までとなります。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 来場 | *来場される方は、12：30より受付が開始となりますのでご来場ください。 *13：00開始までに席につけるように時間厳守をお願いいたします。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ZOOM | *カメラ付きパソコンが原則1人1台必要になります。 *1台で複数人の受講をご希望の方は事務局までご連絡をください。 *上記の申込者様のe-mailアドレスにZOOM招待URLをお送りいたします。 | | | | |
| 受講料のご案内 (税別) | TSA認定 総合衛生対策【責任者】 | | | | | |
| | 〈初級〉一般 | ¥40,000 | 〈中級〉一般 | ¥40,000 | 〈上級〉一般 | ¥60,000 |
| | 会員 | ¥20,000 | 会員 | ¥20,000 | 会員 | ¥30,000 |
| | TSA認定 総合衛生対策【アドバイザー】 | | | | | |
| | 〈初級〉一般 | 未定 | 〈中級〉一般 | 未定 | 〈上級〉一般 | 未定 |
| | 会員 | 未定 | 会員 | 未定 | 会員 | 未定 |
| TSA認定 総合衛生対策【コンサルタント】 | | | | | | |
| 〈初級〉一般 | 未定 | 〈中級〉一般 | 未定 | 〈上級〉一般 | 未定 | |
| 会員 | 未定 | 会員 | 未定 | 会員 | 未定 | |
| HP掲載方法 (取得者一覧) | <input type="checkbox"/> 個人名のみ掲載 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 法人名のみ掲載 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 法人名・個人名両方掲載 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 全て掲載不可 | | | | | |

※ 次ページの受講承諾書の内容をご確認いただきご署名をお願いいたします。

一般社団法人 総合衛生対策協会 TSA認定総合衛生対策資格制度 受講承諾書

【注意事項】

- ※ ご請求書は、後日メールにてお送りいたします。
- ※ 受講日の7日前までに受講料のお振込みをお願い致します。
- ※ お振込みの際の手数料はご負担くださいますようお願いいたします。
- ※ お振込みの際は、申込書通りの(法人または個人)名義でお振込みください。
《注意事項》お振込みの確認が取れませんと受講ができなくなります。
- ※ お振込みを確認後、
 - * ZOOM参加の方へは前々日に招待メールをお送りしますので、メールが届いていない方は、前日までに事務局へご連絡をください。
 - * 来場参加の方は当日30分前(PM:12:30)から受付を開始しますのでご来場ください。
〒124-0023 東京都葛飾区東新小岩1-15-19 大一産業(株)ビル 2F

【受講規約】

《第1条》 受講申込等

受講希望者は、受講申込を行い事務局へ提出するものとします。

《第2条》 支払等

受講者は当協会の定める受講料を受講日の7日前までに支払うものとします。

受講者の都合により受講できない場合であっても、原則返金または次回への振替は行わないものとします。

《第3条》 受講者の権利義務

『権利』

受講者の希望により、当協会のホームページへ資格取得者として企業名、個人名を掲載できるものとします。

当協会の【TSA認定総合衛生対策資格】の保有資格者であることを、名刺などPR活動に掲載できるものとします。

『義務』

出欠確認時に返事がない方は受講できないものとします。

受講者はカメラをONにし、休憩時以外での離席、居眠りなどで受講状況が確認できない場合は資格を付与できないものとします。

《第4条》 受講の不承認

次の各号に掲げるいずれかの事由に該当する方は、本講座を受講することができません。

- (1) 申込者以外での代理人
- (2) 反社会的勢力等に協力、関与、交流を行っている方

《第5条》 個人情報保護方針

当協会が保有している個人情報は、本人の同意を得ずに目的外利用、第三者への提供・開示は行いません。

上記【注意事項】を了承し、【受講規約】を承諾いたします。

署名
