

事業者各位

令和元年12月吉日
(公社)滋賀労働基準協会彦根・長浜支部長

12時間コース

令和元年度 2月開催 **職長教育** 募集について

平素から当支部の事業運営につき、格別のご協力を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第60条、労働安全衛生規則第40条により**職長**にかかる**労働安全衛生教育**を下記により開催いたしますので、当該労働者の受講指導と受講について格別のご高配を頂きま
すよう宜しくお願い申し上げます。

(記)

- 日時：令和2年2月13日(木)～2月14日(金) <2日間コース>
午前9時30分～午後4時30分 5分前からオリエンテーションを開始します
- 場所：彦根勤労福祉会館 4F-大ホール 彦根駅より徒歩3分：彦根市大東町4番28号
TEL：0749-23-4141
- 受講料：**会員：13,503円 非会員：15,703円**
- 申込み：(1)申込先：公益社団法人滋賀労働基準協会 彦根・長浜支部 (Tel:0749-26-2340)
〒522-0074 彦根市大東町5番12号ウカイビル5階D号
(2)申込期限：1月30日(木)まで *但し、定員(60名)になり次第締切ます。
(3)振込先 口座：**滋賀銀行 彦根支店 普通口座 363595**
名義：**シヤ)シガロウドウキジユンキョウカイ**
“受講料は1/31(金)迄に振込をお願いします” (以上)

講習名称	職長教育	受講日	令和2年2月13日～2月14日		
ふりがな		現住所	〒		
受講者氏名					
性別	生年月日	緊急時の個人連絡先	TEL		
男性・女性	昭和・平成 年 月 日生	受講者ご本人様と 連絡が取れる電話(携帯) 番号を記入してください	FAX		
勤務先	個人申込者は不要	事業所 〒 所在地	代表 TEL	— —	
連絡先	部署名	会員		支払予定日	
	氏名		円	銀行振込	/
TEL 番号 FAX 番号	— —	非会員		現金書留	/
	— —		名分		事務所持参

※申込記入事項(氏名・生年月日・住所等)を基に修了証を発行しますので正確に分り易く記入ください。
※受講申込みによりお知らせ頂く個人情報は、講習実施の目的以外に使用する事はありません。
※受講申込みについては、FAX 申込み可： [0749(24)9245]
受講票はFAXでお送りしますのでFAX番号は必ずご記入ください。