

事業者各位

令和2年6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2年度9月職長教育開催について

前略、平素は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。 敬具

記

- 1、日時 令和2年9月15日(火)～9月16日(水) <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
- 2、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
- 3、受講料 会員：13,503円 非会員：15,703円
- 4、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：8月31日(月)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9/3(木)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 9月 15日 ～ 9月 16日		
ふりがな		現住所	〒 県 市・郡		
受講者氏名					
性別	生年月日	緊急時の個人連絡先 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	TEL		
男性・女性	昭和・平成 年 月 日生		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 _____円 非会員 _____円 名分		支払予定日	
	氏名		銀行振込	/	
TEL番号	- -		現金書留	/	
FAX番号	- -		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、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。