

令和2年9月吉日

事業者各位

(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12月職長教育開催について

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しますのでご案内致します。

記

- 日時：令和2年12月3日(木)～12月4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：滋賀県立文化産業交流会館(2F)第1会議室 米原駅(西口)より徒歩7分
米原市下多良2丁目137 TEL：0749-52-5111
- 受講料：会員：13,503円 非会員：15,703円(テキスト代・消費税込み)
- 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：11月13日(金)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11/20(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12月3日～12月4日 | |
| フリガナ | | 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 | 円 | 支払予定日 |
| | 氏名 | 非会員 | 円 | 銀行振込 |
| TEL 番号 | — — | | 円 | 現金書留 |
| FAX 番号 | — — | | 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、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。