

平成23年10月6日

会員各社  
御代表者様  
安全担当責任者様

(社) 大阪空気調和衛生工業協会  
労務委員会

## 平成23年度 職長・安全衛生責任者教育の実施について

平成23年度 職長・安全衛生責任者教育を下記の通り実施いたします。  
業務ご多忙とは存じますが、該当者のご参加につきましてご配慮をお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 平成23年11月21日(月)、22日(火)の2日間  
9時～17時(受付開始8時30分)
2. 場 所 エル・おおさか708号室(本館7階)  
大阪府中央区北浜東3-14 TEL(06)6942-0001
3. 対 象 者 5年以上の経験者または、事業主が職長の資格ありと認めた方
4. 定 員 40名(先着申込順)  
人気講習会のため、定員になり次第締切らせていただきます。
5. 受 講 料 5,000円(職長・安全衛生責任者教育テキスト代含む)  
※特別教育等修了証をお持ちの方はご持参下さい。  
当日受付でも販売いたしております。(200円)
6. 申込方法 別紙受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申込み下さい。  
受講料のお支払いは銀行振込みにてお願いいたします。  
尚、当日欠席の場合は受講料のお返しはできませんが、テキストを送付いたしますので、ご了承いただきますようお願い申し上げます。  
※振込先銀行  
銀行名 三井住友銀行 梅田支店 普通 5944005  
口座名義 社団法人大阪空気調和衛生工業協会  
(おそれ入りますが、振込手数料はご負担下さいますようお願い申し上げます。)
7. 講 師 当協会安全労務専門委員

以上

(社) 大阪空気調和衛生工業協会

労務委員会 へ

F A X 0 6 - 6 2 7 1 - 0 1 7 7

**職長・安全衛生責任者教育受講申込書**

氏名 (ふりがな)	生年月日	年令	経験年数	職種	特別教育等修了証
( )	S 年 月 日 H	才	年		有・無
所属会社名 住所 電話・FAX	〒				
氏名 (ふりがな)	生年月日	年令	経験年数	職種	特別教育等修了証
( )	S 年 月 日 H	才	年		有・無
所属会社名 住所 電話・FAX	〒				
氏名 (ふりがな)	生年月日	年令	経験年数	職種	特別教育等修了証
( )	S 年 月 日 H	才	年		有・無
所属会社名 住所 電話・FAX	〒				

**当協会会員記入欄**

会社名	
部署 ご担当者名	
電話	
受講票等の送付先	所属会社・当協会会員会社