

令和6年4月1日

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部長

粉じん作業特別教育の開催

このたびは標記特別教育を下記により開催いたします。貴事業場の関係者に受講いただきたくご案内いたします。所定の講習を受講された方には、「特別教育講習修了証」を交付いたします。

記

日時 令和6年6月24日(月) 9時35分～15時30分
会場 横浜市西公会堂 2号会議室
教育内容 粉じん障害防止規則第22条第1項による特別教育講習
対象者 常時 特定粉じん作業に従事する者
定員 25名(定員になり次第締切らせていただきます)
受講料 会員事業場 : 4,200円/人
一般事業場 : 5,200円/人

※会員の方は、NET 申し込みされますと受講料が300円割引となります。

申込先 横浜北支部HPからのNET申し込み、または、申込書に所要事項を記入の上、下記宛てにFAXでお申込下さい。

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部 TEL 045-474-1821
〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-5-4 京浜建物第2ビル 701号
FAX 045 - 474-1815
振込み先 横浜銀行 新横浜支店 (普通) No. 1012715
(シャ) 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部

粉じん作業特別教育申込書

FAX 045-474-1815

受講者氏名	ふりがな	生年月日 (西暦)
		年 月 日
		年 月 日

* ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会支部が責任をもって管理し目的以外には使用いたしません。 会員NO. _____

事業場名 _____

所在地 _____ TEL _____

会員 () 名分 × _____ 円 担当者名 _____ FAX _____

一般 () 名分 × _____ 円

受講料は[銀行振込・現金書留]にて送金します。(どちらかを消して下さい。)

銀行振込 _____ 月 _____ 日振込予定 (恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)

横浜銀行新横浜支店 普通 1012715

名義人 (シャ) 神奈川労務安全衛生協会横浜北支部

※原則、研修開催日の7日前までにお振込みください。

会費請求書が必要な場合、○で囲ってください → (必要)

※請求書は、PDFをメールに添付してお送りしますので、下欄にメールアドレスを記入願います。

また、請求書の原本が必要な方には、当日会場でお渡しします。

原本が必要な場合、○で囲ってください。 → (必要)

FAX申し込み後一週間以内に受講票が届かない場合は再度ご連絡下さい。