

令和6年6月28日

会員各位

一般社団法人西日本冷凍空調工業会
会長 國松孝一

職長・安全衛生責任者教育講習会開催の件

拝啓 貴社ますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。日頃は当会の事業運営にご協力頂きましてありがとうございます。さて、この度下記の日程で職長・安全衛生責任者教育講習会を(株)九電工 福岡支店様のご協力により開催致しますのでよろしくお願い致します。

尚、受講ご希望の方は申込書にご記入の上、受講料振込書のコピーと一緒に FAX でお申込をお願い致します。
敬具

記

- 開催日 令和6年9月5日(木)～6日(金)2日間受講できる方のみお申込みください。
- 開催時間 1日目9:00～17:00(8:30受付開始)、2日目8:30～17:00(8:00受付開始)
- 開催場所 (株)九電工 福岡支店 4階プレゼンテーションルーム
福岡市南区那の川1丁目24-1 (駐車場は準備していません)
- 修了証 効果確認テスト終了後発行 ※2日間共受講しないと発行されません
- 受講資格 経験年数3年以上
- 定員 5名
- 受講料 会員1人 7,000円 非会員1人 14,000円
※昼食代含(2日間)、昼食はこちらでご準備いたします。
※受講キャンセルの場合、開催日7日前までは返金致します。振込手数料はご負担ください。開催日6日前から当日は返金致しませんので、予めご了承ください。
- 振込先 福岡銀行 博多駅東支店 普通 2351738 (一社)西日本冷凍空調工業会シヤク、ニシニホンレイトクワクワチヨウコウキョウカイ
- 持参する物 ①受講券(1週間前までに FAX にて送信いたします)
②筆記用具 (鉛筆(黒・赤)消しゴム) ※ボールペン不可

【締切】7月31日(水)(尚、定員に達し次第締め切ります)

FAX092-481-6550

職長・安全衛生責任者受講申込書(令和6年9月5・6日)

(フリガナ) 受講者 氏名		生年	(西暦)			年齢	
		月日	年	月	日生	才	
所属 会社名		職種			経験 年数	年	
住所	〒						
Tel 番号		Fax 番号					

※職種は 冷凍冷蔵工事・空調工事・冷凍空調サービス・空調サービス 等を記載する。 〆