

ご希望の教育・日程に☑を入れてください。

「職長・安全衛生責任者教育」大阪

- ☐ 令和7年 4 月 24 日（木）・25 日（金）
- ☐ 令和7年 5 月 29 日（木）・30 日（金）
- ☐ 令和7年 6 月 26 日（木）・27 日（金）
- ☐ 令和7年 7 月 24 日（木）・25 日（金）

「職長・安全衛生責任者教育」神戸

- ☐ 令和7年 5 月 26 日（月）・27 日（火）

「化学物質管理者講習」大阪

- ☐ 令和7年 5 月 23 日（金）

「化学物質管理者講習」神戸

- ☐ 令和7年 4 月 15 日（火）

「保護具着用管理責任者教育」大阪

- ☐ 令和7年 4 月 18 日（金）

「保護具着用管理責任者教育」神戸

- ☐ 令和7年 4 月 8 日（火）

【問合先】労働調査会 関西支社 大阪市西区阿波座 2-2-18 Tel 06-6541-3045

申込は必要事項を記入の上、下記 FAX 番号までご送信ください。後日、受講票・振込用紙等をご送付いたします。
締切り後のキャンセルについては、事務手続の都合上、受講料は返還出来ませんのでご了承ください。

受講申込専用 FAX 06-6536-6219		令和 年 月 日	
受講者氏名		生年月日	
(ふりがな)		昭和 ・ 平成	年 月 日
(ふりがな)		昭和 ・ 平成	年 月 日
(ふりがな)		昭和 ・ 平成	年 月 日
事業所住所	〒		
事業所名			
申込担当者			
T E L		F A X	