

平成28年8月

会 員 各 位

(公社)福井県労働基準協会福井支部
(公社)福井県労働基準協会奥越支部

優良事業場見学会のご案内について

盛夏の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部の事業推進に、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

つきましては、本年度の事業計画に基づく優良事業場見学会を下記のとおり実施いたしますので、労務・安全衛生担当者等の方にご参加して下さるようご案内いたします。

記

- 1 日 時 平成28年9月21日(水) 9:00～18:00(予定)
- 2 見学事業場 オムロン京都太陽株式会社
京都市南区上鳥羽塔ノ森上河原87 電話075-672-0853
- 3 目 的 障がい者と一般の方の混合体制における、製造現場の安全衛生に関する取組み、管理体制等の見学研修
- 4 集 合 場 所 JR福井駅東口集合(8:45集合)
- 5 参 加 費 3,000円(1名分)
- 6 参 加 人 員 30名(定員に達した場合、締め切りとさせていただきます。)
- 7 交 通 手 段 貸切りバス
- 8 参加申込み方法

裏面の申込書により、平成28年9月14日(水)までにFAXでお申込み下さい。

受付後、整理番号を記入してFAXでお知らせしますので、受信後、速やかに参加費をお振込み下さい。(振込手数料は、振込者の負担でお願いします。)

なお、申込み締め切り後の取消しについては参加費をお返しできませんので、ご了承ください。

○参加費の振込先 福井銀行福井中央支店 普通 1024203

〒 910-0845 福井市志比口3丁目 2-14

シヤ)フクイケンロウドウキジュンキョウカイフクイシブ

福井支部FAX番号 0776-54-3325 (Tel 54-3323)

担当 龍野 若松

優良事業場見学会

参加申込書

9月14日(水)までにお申し込み下さい。

(30名に達した場合は、締め切りとさせていただきますのでご了承ください。)

次のとおり申し込みます。

参加者 役職氏名		
役職名	氏名	整理番号

平成28年 月 日

事業場名 _____

所在地 _____

担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

公益社団法人福井県労働基準協会 福井支部長 殿

* (公社)福井県労働基準協会福井支部 FAX番号 0776-54-3325