(公社)日本作業環境測定協会 北信越支部 福井分会 分会長 玉村 英治

令和5年度 作業環境測定レベルアップ研修会のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、福井分会の運営につきまして格別のご配慮を賜り、厚くお礼申し上げます。 さて、本年度のレベルアップ研修会を下記のとおり開催いたします。

年度末の大変お忙しい時節かと存じますが、今後の作業環境測定業務に大いに役立てていただきたく皆様奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1 日 時 令和6年2月29日(木) 13:30~16:45

2 場 所 福井フェニックスホテル 2 階会議室 福井市大手 2 丁目 4-18 (TEL: 0776-21-1800)

3 演 題 1.皮膚障害等防止用の保護具について

講師:産業医科大学 教授 宮内 博幸 先生

時間:13:30~15:00 2. 個人暴露騒音計について 講師:リオン株式会社 様

時間:15:15~16:45

4 意見交換会 会場:福井フェニックスホテル 2階

日時:研修会終了後 17:00~19:00

5 作業環境測定レベルアップ研修会参加費(消費税込み・1名あたり)

| 法人会員 | 個人会員 | 非会員 |
|------|---------|---------|
| 無料 | 2,000 円 | 4,000 円 |

6 意見交換会費(消費税込み・1名あたり)

| 法人正会員(2名まで。但し、福井分会 | 個人会員・ |
|--------------------|------------------|
| 運営委員会委員を除く。)・ | 賛助法人会員(メーカー)・非会員 |
| 賛助会員法人(メーカー以外) | |
| 無料 | 5,000 円 |

- ・申し込みを頂いた後、請求書を送付いたしますので振込にてお願いします。
- ・振込手数料は払込者にてご負担願います。

- 7 キャンセルについて
- (1) 受講日の2日前から当日までに取消通知又は欠席の場合 返金無し
- (2) 受講日の6日~3日前までに取消通知

受講料の50%を返金

(3) 受講日の7日前までに取消通知 ただし、土、日及び祝日は日数に含めません。

無料

- 8 申込締切日 令和5年12月15日(金)
- 9 申 込 先 〒108-0014

東京都港区芝4丁目4番5号 (一社)三田労働基準協会ビル6階 (公社)日本作業環境測定協会 総務部経理課

参加申込書(別紙)に必要事項を記載の上、メールにてお申し込み下さい。個人情報につきましては、本研修会の運営のために使用させていただくほか、当協会が行う研修会のご案内、各種情報の提供に利用させていただくことがあります。参加申込書(別紙)の個人情報取り扱い欄に提供の有無を併せて記載ください。

以上

(公社)日本作業環境測定協会

総務部経理課

メールの宛先 E-mail: sibu-kousyu@jawe.or.jp

お願い 件名先頭には【福井分会研修会申込】をご入力ください。

申込期限:令和5年12月15日(金)

福井分会作業環境測定レベルアップ研修会参加申込書 (令和6年2月29日(木)開催)

以下ご入力後、送信メールに本ファイルの添付をお願いいたします。

| ①事業所名 | | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----------|------|-------|------|--|--|
| ②日測協会員番号 (6桁) | | | | | | | |
| ③請求書送付先 | 所在地 | | | | | | |
| | 部 署 | | | | | | |
| | 担当者 | | | | | | |
| | メール | | | | | | |
| ④参加者氏名 | 氏 名 | レベルアップ研修会 | | 意見交換会 | | | |
| | | □ご出席 | □ご欠席 | □ご出席 | □ご欠席 | | |
| | | □ご出席 | □ご欠席 | □ご出席 | □ご欠席 | | |
| | | □ご出席 | □ご欠席 | □ご出席 | □ご欠席 | | |
| | | □ご出席 | □ご欠席 | □ご出席 | □ご欠席 | | |
| | | □ご出席 | □ご欠席 | □ご出席 | □ご欠席 | | |

受講票等は発行しませんので直接会場にご来場下さい。

「個人情報の取り扱いについて」

ご記入いただきました個人情報につきましては、本研修運営のために使用させていただく他に当協会が 行う各種のセミナーの案内、情報の提供に利用させていただくことがあります。

上記の各種のセミナーの案内、情報の提供への個人情報の利用に同意されない場合は、下の□にチェックマークをご記入下さい。

同意しない □