

「働く高齢者のための安全衛生管理セミナー」担当行

※必要事項をご記入の上、**FAX03-3915-7033**まで!

**山口・九州・沖縄** 開催

「働く高齢者のための安全衛生管理セミナー」受講申込書

※ご希望の開催地(□)にチェックをお願いします。※47都道府県で開催していますので詳細は専用Webサイトよりご確認ください。

山口県 □ 12月3日(木) 定員:50名	山口南総合センター 多目的ホール 山口市名田島1218-1	時間/13:30~16:30
福岡県 □ 12月3日(木) 定員:50名	天神チクモビル 福岡市中央区天神3丁目10-27	時間/13:00~16:00
佐賀県 □ 11月4日(水) 定員:50名	佐賀市文化会館 佐賀市日の出1丁目21-10	時間/13:00~16:00
長崎県 □ 11月5日(木) 定員:50名	長崎商工会館 長崎市桜町4-1	時間/13:00~16:00
熊本県 □ 12月14日(月) 定員:50名	熊本県市町村会館 大会議室 熊本市東区健軍2丁目4-10	時間/13:30~16:30
大分県 □ 12月18日(金) 定員:50名	大分職業訓練センター 大研修室 大分市大字下宗方1035-1	時間/13:00~16:00
宮崎県 □ 12月18日(金) 定員:50名	宮崎県トラック協会 総合研修会館 宮崎市恒久1-7-2	時間/13:00~16:00
鹿児島県 □ 12月7日(月) 定員:50名	オロシティーホール 2F 中会議室 鹿児島市御本町6-12	時間/13:30~16:30
沖縄県 □ <sup>2021年</sup> 1月15日(金) 定員:50名	沖縄産業支援センター 那覇市字小嶽1831番地1	時間/13:00~16:00

■複数名でお申し込みの場合は、お手数ですがコピーしてご使用ください。 申込日 令和 年 月 日

受講希望者 氏名 ※	フリガナ		生年月日 ※	西暦 年 月 日
	(姓)	(名)		
勤務先住所 ※	〒 _____			
会社名 ※		役職		
電話番号 ※	( )	FAX	( )	
メールアドレス ※	_____@_____			

\*記載された内容については、厳重に管理し、内容確認・本事業に関するお問合せ等の目的のみで使用します。  
 ※印項目は、必須項目ですので必ずご記入ください。講習終了後に満足度アンケートのご記入をお願いします。  
 ●キャンセルは原則として一週間前までにご連絡ください。(連絡先 03-3915-7221)

**お申込方法** ※下記、①若しくは②でお申込みください。

- ①本状、受講申込書に必要事項をご記入いただき、FAXでお申込みください。→ **FAX 03-3915-7033**
- ②専用Webサイトのお申込フォームから、必要事項を入力のうえ送信してください。

**お申込の流れ**

- ①、②でお申込後、開催日10日前くらいまでに受講票(はがき)をご郵送いたします、当日ご持参いただき、受付でお渡しください。

※ 受講日当日は、新型コロナ感染予防対策として、マスクを着用してください。

お問合せ先

(株) 労働調査会 働く高齢者セミナー事業部

〒170-0004 東京都豊島区北大塚2-4-5 TEL 03-3915-7221

E-Mail [kounenre2@chosakai.co.jp](mailto:kounenre2@chosakai.co.jp) FAX 03-3915-7033

<https://age-friendly.chosakai.ne.jp/>

QR  
コード

