

平成27年6月22日

九州支部会員 各位

一般社団法人 日本下水道施設管理業協会
九州支部長 大野 博通

平成27年度 第1回安全等講習会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から支部の運営につきましては、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、平成27年度の第1回安全等講習会を下記のとおり開催いたします。会員各社の現場社員の皆様のご参加を頂きますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時：平成27年8月21日（金）13：00～17：30
2. 場 所：クリオコート博多4階会議室（別紙案内図参照）
福岡市博多区博多駅中央街5番3号
3. 受 付：会場入口前12：00より
4. 講習内容：「赤十字救急法基礎講習」
・赤十字社に登録認定され、技能講習の資格として謳える。
※認定証は、赤十字社千葉県支部発行ですが、効力は全国どこでも通用します。
蘇生法を実技で行いますので、動きやすい服装での参加をお願いいたします。
5. 受講対象：職長、リーダー等作業現場で責任者として業務を実施する立場にあるもの
※上記以外の方でもご参加ください。
6. 講 師：一般社団法人 日本下水道施設管理業協会
技術安全委員会 安全講習会講師
大西 佐知 氏（月島テクノメンテサービス㈱）
7. 募集人員：60名限定（実技があるため、人数制限）
8. 参加費用：1,500円（救急法基礎講習本代、赤十字社発行の認定証）
9. 申込期限：平成27年8月1日（金）ただし、申込者が定員になり次第終了
10. 備 考：会員外の募集は本部HPでも実施予定

以上

「平成27年度第1回安全等講習会」参加申込書

平成27年 月 日

一般社団法人 日本下水道施設管理業協会
九州支部事務局 担当 井上 宛
TEL 092-451-2822/FAX 092-451-2829

平成27年度九州支部第1回安全等講習会について、下記のとおり申し込みます。

①申込み会社

会社名	
申込担当者	
申込担当者電話番号	

②出欠

どちらかを○で囲んで下さい。	参加 ・ 不参加
----------------	----------

③参加者（認定証発行に生年月日、住所が必要です。）

所 属・役 職 名	フリガナ	生年月日	住 所
	氏 名		
		昭和 平成	
		昭和 平成	
		昭和 平成	
		昭和 平成	
		昭和 平成	

※8月1日（金）迄にFAXでお申し込み下さい。

FAX 092-451-2829

クリオコート博多案内図

