

安全衛生ご担当者 様

(開催窓口)
行橋労働基準協会
(講習実施機関)
安全衛生マネジメントセンター(同)

職長・安全衛生責任者教育のご案内

標記講習会を下記のとおり開催いたします。お申込は同封の受講予約申込書に記入のうえFAXしてください。

記

1 令和7年度日程

回	日 程	会 場	申 込	
			受 付	締切日
1	4月17日(木)・18日(金)	行橋市研修センター	終了	—
2	7月15日(火)・16日(水)	豊前市総合福祉センター	終了	—
3	10月16日(木)・17日(金)	行橋市研修センター	終了	—
4	令和8年1月22日(木)・23日(金)	豊前市総合福祉センター	受付中	1月8日(木)

2 時間

8:40 ~ 17:20

3 受講料

受講料	テキスト代	合計
14,300 円	1,650 円	15,950 円

※消費税(10%)込み

4 お支払方法

講習日の1週間前までに下記のいずれかの方法でお支払ください。なお、**既納の受講料につきましてはお返しできません**のでご了承ください。

(1)銀行振込

インボイス制度に伴い講習実施機関へ直接お振込みください。

福岡銀行 井尻支店 普通 1735890 安全衛生マネジメントセンター合同会社 アンゼンエイセイマネジメントセンター(ド 【登録番号:T1290003012913】

※振込手数料はご負担願います。

(2)現金(行橋労働基準協会事務所へ持参)

5 申込先

行橋労働基準協会
〒824-0006 行橋市門樋町 11-17 グリーンテラス 202
(TEL・FAX)0930-24-5162

以上