

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 8 年度日程

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

2 時間

8:50 ~ 17:30

3 受講料

受講料	テキスト代	合計
15,400 円	1,650 円	17,050 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