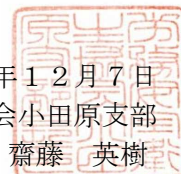


会員各位



平成29年12月7日
(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部
支部長 齋藤 英樹

会員研修会開催の件

拝啓 寒冷の候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。会員各位におかれましては、平素支部活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。今期も残り少なくなって参りましたが、お陰をもちまして支部行事も予定どおり進んでおります。これもひとえに会員事業場の絶大なるご支援によるものと深く感謝いたします。

さて、本年度後半の行事として、会員研修会を下記要領で実施いたしますので、是非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 平成30年2月22日 (木) 12:10小田原駅西口集合/出発
見学後16:30頃小田原駅西口で解散
- 2. 見学先 テルモ(株) (テルモメディカルプラネックス) 見学時間 13:00~15:30 予定
(〒259-0151 足柄上郡中井町井ノ口 1500 番地 TEL0465-81-4112 (代))



新たな医療技術の創造と普及を目指して設立された、総合医療トレーニング施設です。病院や居宅と同等の医療環境を再現した空間で、医療従事者の実践的なトレーニングや、商品開発のためのコラボレーションが行われています。

- 3. 参加費 2,000円/人 (バス代他)
小田原支部HPからのNET申込み有。但し割引はありませんのでご了承願います。
- 4. 定員 25名
- 5. 申込方法 申込書に所要事項記入のうえFAXにて**2月13日(火)**迄に下記にお申し込み下さい。
(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局
FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

※当研修会の参加に関する以外の目的で個人情報を利用することはありません。但し見学先に名簿を提出します。

※予約の関係で、キャンセルは、**2月15日(木)**迄にお願いします。それ以降は、準備の都合上お受けできませんのでご了承ください。

会員研修会申込書

事業場名 _____ 会員番号: _____ 住所〒 _____
 担当者 _____ TEL _____ FAX _____

*	職名	氏名	*	職名	氏名
		フリガナ			フリガナ
		フリガナ			フリガナ

- 会費の支払い方法 当日持参 領収証は事業場で1枚発行
 領収証は受講者ごとに個別に発行
 銀行振込: 月 日振込み予定(恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担ください)
 横浜銀行小田原支店 普通 0056462
 名義人 神奈川労務安全衛生協会小田原支部
 さがみ信用金庫駅前支店 普通 0166028
 名義人 (社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部