大阪安全衛生トレーナー交流会

OSHETE

**職長教育向上セミナー** 参加申込用紙

**下記、必要事項ご記入のうえ令和7年7月23日(水)までに、下記のE-MAILまでお申込み下さい。**

**申込日：**令和**7**年**月　　　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R7年7月26日(土)****13:30～17:00****（受付13:15~）** | 「職長の能力向上教育テキスト」 | **実演希望** | **参加方法(視聴方法)** | **情報交換会****参加** |
| **会場参加** |  |
| **第1章　P22～****「指導・教育の進め方」****※発表者　3名募集** |  |  |  |  |
| **第１編　P13～****「職長の役割」****※発表者　1名募集** |  |  |  |  |

**※参加希望の方は、参加方法をお選び下さい。**

 **1実演希望者が多数の場合は、事務局にて抽選とさせていただきます。**

**（実演時間25分　実演者には記念品を進呈させて頂きます）**

**・セミナー終了後、情報交換会(懇親会)を開催いたします。参加ご希望の方は〇を記入ください。**

**（参加費　実費4,000～5,000円）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **年齢** | **歳** |
| 連絡先 | （〒　　　-　　　　） |
| 携帯 |  | E-mail |  |
| お勤め先 |  | 業　種 |  |
| 参加動機ご質問・ご要望ご紹介者等 |  |
| 〇申込用紙送付先　 大阪安全衛生トレーナー交流会　　　　　　　　　　E-MAIL：syunyakun0409@zeus.eonet.ne.jp　 |

**セミナー参加費：1000円（税込）**

**参加費は当日会場にてお支払い願います。**

[注意事項]
1．セミナー開催中に写真撮影を致しますが、HPに掲載不都合の方は事務局にご連絡ください。

２、領収書は当日発行致します。