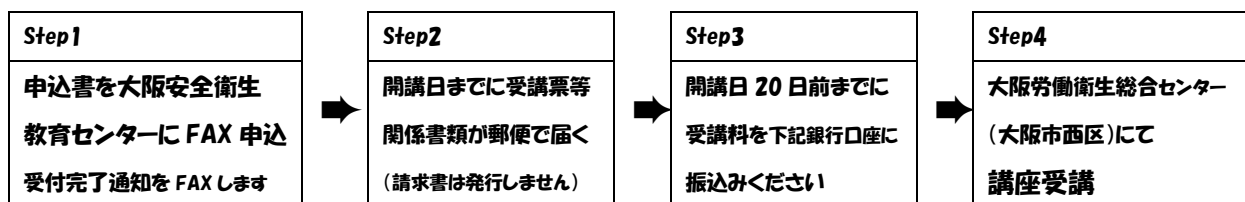


事件と監督指導事例から学ぶ「生きた労働安全衛生法」 受講手続きのご案内



《Step1》

受講申込みは、大阪安全衛生教育センターのホームページ (<https://www.jisha.or.jp/oshec/>) の当講座専用の受講申込用紙（裏面）により、ファックスにてお申し込みください。

受講申込の受付は、先着順とし、定員に達した場合は受付をお断りさせていただきますので、ご了承ください。

《Step2》

受講受付後に、受講票等を郵送いたします。受講票は、受講当日、必ず会場にご持参ください。

《Step3》

受講料は、前納制度になっております。遅くとも開講日の 20 日前までに「三井住友銀行／河内長野支店／普通預金／口座番号 755423／大阪安全衛生教育センター」への振込み（振込手数料はご負担ください）をお願いします。

請求書と領収書は発行いたしませんが、必要な方は、必ず事前に（申込書の備考欄に記載される等）お申し出ください。受講当日は、受講料現金受領や請求書・領収書の発行はできません。

《Step4》

受講会場は、**申込先とは別会場（大阪労働衛生総合センター／大阪市西区）**です。くれぐれもご注意ください。

講義に遅刻をされると、修了が認められない場合がございますので、受付時間には余裕をもってお越しください。

《キャンセル料》

受講の取消の場合には、次の通り取消料を申し受けます。

なお、返金等に伴う振込手数料（一律 440 円、消費税 10%を含む）をご負担いただきます。

取消の時期	取消料
開講日 10 日前 ～ 開講日 前日	受講料の 30% （6,600 円）
開講日 当日（無断欠席の場合を含む）	受講料の 全額 （22,000 円）

注）開講日の前日又は前々日が休日に該当するときは、その前の直近の営業日を前日とさせていただきます。（営業日は、原則として、当センターの休日に当たる 土、日、祝日、年末年始（12/29～1/3）以外の日）

<問合せ先> 大阪安全衛生教育センター

TEL 0721-65-1821 FAX 0721-65-1472 E-mail okyoiku@jisha.or.jp

事件と監督指導実例から学ぶ「生きた労働安全衛生法」受講申込書【産業医】

認定産業医の方専用の申込書です。認定産業医以外の方の申込書は別様式になります。

(大阪安全衛生教育センター)

全日程の申込のほか、各回ごとの申込みも可能です。

年 月 日

受講場所	受講会場／大阪労働衛生総合センター（大阪市西区土佐堀 2-3-8） 申込先／大阪安全衛生教育センター（河内長野市）とは別会場ですのでご注意ください。		
各回日程	第 1 回	第 2 回	第 3 回
どちらかに 〇印を →	令和 7 年 2 月 10 日（月） （受講する・受講しない）	令和 7 年 3 月 17 日（月） （受講する・受講しない）	令和 7 年 3 月 28 日（金） （受講する・受講しない）
受講料	22,000 円	22,000 円	22,000 円
発行シール （申請中）	生涯・専門研修 5 単位	生涯・更新研修 5 単位	生涯・実地研修 5 単位
※受講料・・・受講料は受講前に銀行振込でお願いします。受講当日、現金での受領はできません。 ※領収書・・・金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。別途、領収書が必要な方は必ず事前にお申し出ください。受講当日、領収書の発行ができません。 ※修了証・・・各回ごと、受講修了された方に、講座修了証と認定産業医シールをお渡しします。			

認定産業医番号の確認が必要です。産業医学研修手帳の認定産業医番号のわかる頁のコピーを添付してください。

日本医師会認定産業医番号								右づめでお書きください	※照合
所属医師会	☐ 無し ☐ 有り 所属医師会名（ ）								
医籍番号								右づめでお書きください	

受講票等の関係書類は、受講者様宛 郵送いたします。

ふりがな 受講者氏名			性別	生年月日	S・H 年 月 日
			男・女		
氏名は正確にご記入ください。ただし システム上、表記可能な文字に変更させていただく場合がございます。		修了証に反映するため、必ずご記入ください。			
ふりがな 勤務先名				所属部課 役職名	
（個人で受講の場合は 個人と記入ください）	〒				
勤務先住所	電 話			FAX	
ふりがな 連絡担当者				電 話	
	☐ 受講者と同じ場合は ✓ をお入れください				
備 考					

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、本講座の的確な実施（連絡、運営、関係行政機関への報告、後日の問い合わせ対応等）のみに利用させていただきます。20241111

上記記載内容にお間違いがないか、もう一度ご確認いただきお申し込みください。

問合せ先：大阪安全衛生教育センター TEL 0721-65-1821 FAX 0721-65-1472
(〒586-0062 大阪府河内長野市河合寺 423-6)

FAX 0721-65-1472