

# 令和5年度クリーニング業務従事者講習 ＜通信制2型＞受講のご案内

令和5年9月24日(日)開催の「業務従事者講習」を受講できない場合は、通信制＜第2型＞を受講して下さい

令和5年度の「通信制＜第2型＞講習」については、下記のとおり実施します。  
上記に該当される方は、ぜひ受講されますようご案内申し上げます。

## 記

1. クリーニング業務従事者 通信制＜第2型＞講習の受講対象者  
業務の都合や病気などの事情で、令和5年9月24日(日)に「エル・おおさか」にて開催される講習を受講できない方です。 ※他都道府県の店舗で従事されている方はお申込み出来ません。店舗所在地の各生活衛生営業指導センターへお問い合わせください。
2. 受講方法  
大阪府生活衛生営業指導センターから送付する教本＜テキスト＞により自宅等で研修し、同封のレポート問題に答えていただき、解答用紙を提出していただきます。  
ただし、著しく成績が不良な場合は、修了証書の発行を認めないことがあります。
3. 受講申し込み受付期間  
令和5年10月2日(月)から10月31日(火)まで  
テキスト等は12月初旬に郵送いたします。
4. 解答用紙の提出締切日（厳守してください）  
令和6年1月31日(水)
5. 修了証書等の発送  
令和6年3月中旬予定
6. 受講料  
4,500円（個人の都合により受講できなかった場合は返金いたしません）
7. 申し込み方法  
受講申込書（裏面）に必要事項を記入して、当センターあて 郵送またはFAX（06-6946-9306）にてお申込みください。  
併せて「振込用紙」（振込取扱票）により お近くの郵便局で、受講料＜4,500円＞を振り込んでください。  
※ 申込みと振込みが確認できた方に、教本＜テキスト＞やレポートなどを郵送いたします。  
※ なお、当指導センターのホームページからも申込書等がダウンロードできます。

[申し込み・問い合わせ先] 公益財団法人 大阪府生活衛生営業指導センター

〒540-0012 大阪市中央区谷町1-3-1-801

電話 06-6943-5603

FAX 06-6946-9306

裏面に申込用紙があります

FAX 番号：06-6946-9306

(様式第4号の2-2)

クリーニング業務従事者講習受講申込書 **(第2型)**

令和 年 月 日

公益財団法人

全国生活衛生営業指導センター理事長殿

氏 名 印

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

クリーニング業務従事者講習に次の者を受講させたいので受講料を添えて申し込みます。

ふりがな			
従事者氏名		男・女	昭 年 月 日生 平 ( ) 歳
住 所	〒 - [TEL] ( ) -		
勤務するクリーニング所名 又は取次店名 所在地	所在地 〒 - [TEL] ( ) -		
届出保健所名	保健所 (大阪市域では、生活衛生監視事務所)		

過去の受講	有り ( 年頃)	無し
-------	----------	----

- 注1 申込みは、クリーニング業者がしてください。  
(業者が法人で 代表者印の押印が困難な場合は、その旨を記しておいてください)
- 注2 2名以上の業務従事者を受講させる場合は、この用紙をコピーしていただき、別途ご記入願います。
- 注3 お預かりした貴方の個人情報及び今後お預かりする貴方の個人情報につきましては研修及び講習の受講管理事務以外では利用いたしません。