

令和元年度 クリーニング師受験準備講習会実施要領

1. 目的

この要領はクリーニング師受験準備講習会の実施方法その他必要な事項を定めたものです。

2. 主催

大阪府クリーニング生活衛生同業組合

3. 受講日時

第1日 令和元年10月12日(土) 午後1時30分～午後5時

第2日 令和元年10月13日(日) 午前10時～午後5時

4. 開催場所

大阪府クリーニング会館

八尾市春日町2-1-25(JR大和路線八尾駅下車西へ約300m)

TEL 072-923-0988

5. 実施方法

1) 講習内容

第1日 令和元年10月12日(土)午後1時30分～午後5時

イ)クリーニング業法

ロ)公衆衛生学

第2日 令和元年10月13日(日)午前10時～午後5時

イ) 洗濯物処理に用いる薬品について

ロ) 洗濯物の処理に関する知識

ハ) 繊維に関する知識

2) 申込先

- イ) 受講希望者は申込書に受講料を添えてお申し込み下さい。
- ロ) 受講申込書及び受講料は組合事務局に提出して下さい。
申込書FAX可(Fax 072-994-0364)
- ハ) 受講申込書と受講料が組合本部に提出されましたら事務局より受講票をお送り致します。

3) 申込方法

定 員 130名(申込先着順)

令和元年9月27日(金)までに組合に必着するようご提出下さい。

4) 受講料及び受講対象者

組合員家族、従業員 22,000円(テキスト・昼食代含む)

組合員以外 44,000円(テキスト・昼食代含む)

※受講キャンセルの場合、受講料は令和元年10月5日以降の
申し出につきましては返金出来ませんのでご了承下さい。

振込先: 郵便振替(ゆうちょ銀行に備付用紙)

口座番号: 00960-4-0025251

加入者名: 大阪府クリーニング生活衛生同業組合

又は、ゆうちょ銀行 ○九九(ゼロキュウキュウ)店 当座 0025251

※振込手数料は、ご負担願います。

注 意 事 項

クリーニング師試験は国家試験であり受付は受験者所轄の
各生活衛生監視事務所・保健所及び大阪府健康医療部環境衛生課で、
上記講習会とは取り扱いが別個です。

組合員用

大阪府クリーニング生活衛生同業組合
理事長 泰地 偉夫 殿

令和元年度クリーニング師受験準備講習会
受講申込書

貴組合が実施される令和元年度クリーニング師受験準備講習会を受講したいので、
料金を添えて申し込みます。

令和元年 月 日

受講者

受講者氏名 _____

店名(会社名) _____

〒

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

受講票送付先※勤務先以外の場合のみ記入

〒

領収書宛名(どちらかに○をお付けください) _____ 店名(社名) ・ 個人名 _____

事務局記入欄

受付日	
受講料	
領収書 No.	

非組合員用

大阪府クリーニング生活衛生同業組合
理事長 泰地 偉夫 殿

令和元年度クリーニング師受験準備講習会
受講申込書

貴組合が実施される令和元年度クリーニング師受験準備講習会を受講したいので、
料金を添えて申し込みます。

令和元年 月 日

受講者

受講者氏名 _____

店名(会社名) _____

〒

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

受講票送付先※勤務先以外の場合のみ記入

〒

領収書宛名(どちらかに○をお付けください) _____ 店名(社名) ・ 個人名 _____

事務局記入欄

受付日	
受講料	
領収書 No.	