平成 24 年 5 月 24 日

昇降機検査（保守）会社　様

（一社）北関東ブロック昇降機等検査協議会
共催　（財）　埼玉県建築住宅安全協会
（一社）東京都昇降機安全協議会

平成２４年度昇降機定期検査報告書作成要領講習会開催のご案内

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜わり厚く御礼申上げます。

さて、昨年に引き続きまして、関東地域法人５団体の発刊による「昇降機定期検査報告書作成要領（2011 年版）」の講習会を北関東ブロック昇降機等検査協議会、埼玉県建築住宅安全協会、東京都昇降機安全協議会３法人共催により下記のとおり開催いたしますので、定期検査報告業務に携わる方々にご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

１．開催日、開催場所、定員

区分（担当法人）	日　　時	会　　場	定　員
東京会場 （東京都協議会）	平成 24 年 6 月 27 日（水） 14 時 00 分～17 時 00 分 (受付 13 時 30 分から)	長井記念ホール　B1F 渋谷区渋谷 2-12-15 電話 03-3406-3326	200 名
埼玉会場 （埼玉県協会）	平成 24 年 7 月　3 日（火） 14 時 00 分～17 時 00 分 (受付 13 時 30 分から)	大宮ｿﾆｯｸｼﾃｨﾋﾞﾙ 4 階市民ﾎｰﾙ 403・404 号室 さいたま市大宮区桜木町 1-7-5 電話 048-647-4111	200 名

＊大変申し訳ございませんが、各会場へのアクセスについては、各自でご確認願います。

２．講習内容（講習内容は、都合により変更することがありますのでご了承願います。）

講習内容（予定）	講　師（予定）
挨　拶	３団体地域法人代表
(1)報告書作成要領　(120 分)	３団体地域法人担当者
(2)３団体地域法人からの記入要領　(45 分)	３団体地域法人担当者
(3)質疑応答　(15 分)	３団体地域法人担当者

３．費　用：**無　料**

４．申し込み

①　添付の申込書に必要事項をご記入のうえ（A4 サイズのまま）、会場を担当する地域法人まで、ファクスによりお申し込み下さい。

（東京会場）　**東京都昇降機安全協議会（ファクス番号　03-6304-2961）**
（埼玉会場）　**埼玉県建築住宅安全協会（ファクス番号　048-845-6720）**

② １会場１回限りの申し込みとさせて頂きます。
③ 申込者多数の場合は、会場及び人数調整をさせて頂きますことをご了承願います。

５．申し込み期限
各会場の開催日の３日前まで（土・日・祝日を除く）。なお、定員になり次第、申し込みを締め切らせて頂きます。

６．その他
① 受講資料は当日配布します。
② ご来場に際しましては、公共交通機関をご利用くださいますようお願いします。
③ 申込書受領後「受講票」をファクスでお送りします。当日、「受講票」並びに出席者ご本人の名刺又は社名とお名前の書かれた紙をご持参願います。
④ 受講票が届かない場合は、申し込み地域法人までご連絡願います。

【問合せ先】
■北関東ブロック昇降機等検査協議会
電話 03（3295）6159
■埼玉県建築住宅安全協会
電話 048（865）2256
■東京都昇降機安全協議会
電話 03（6304）2225

東京都昇降機安全協議会（ファクス番号　03-6304-2961）行

埼玉県建築住宅安全協会（ファクス番号　048-845-6720）行

会社名・所属部署　　（ご記入願います。）

「平成２４年度昇降機定期検査報告書作成要領講習会」申込書兼受講票

____月____日開催（東京会場、埼玉会場）の「平成２４年度昇降機定期検査報告書作成要領講習会」に参加を申し込みます。（該当する会場に〇を付けてください。）

会社名・所部署		
電話番号		FAX 番号
参 加 者 名	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	
参 加 人 数	合計　　名	

＊　申込者多数の場合は、会場及び人数調整をさせて頂きますことをご了承願います。

受付印	