

受講者の皆様へ

新型コロナウイルス感染防止のために（お願い）

公益社団法人 奈良県労働基準協会

公益社団法人 奈良県労働基準協会が労働災害防止など公益目的事業として行っている技能講習会等にご参加を頂いている皆様に、新型コロナウイルス感染症の拡大防止を図るためのお願いがあります。

当協会は、現在のところ万全な感染防止対策を取りながら予定通り技能講習会等を実施していますが、いまだ感染拡大が止まらない状況下であります。

受講者の皆様にも下記事項のご対応をしていただきますようお願い申し上げます。

記

1. 発熱や咳、倦怠感があるなど、体調がすぐれない方は受講を控えてください。受講の取消・日程の変更を希望される方は、受講日の前日、または当日に当協会宛の電話連絡があった場合に限り、変更または受講料の返金をさせていただきます。その際は、事業者証明あるいは診断書等のご提出が必要となります。また返金について、お振込みの場合は振込手数料をご負担いただきますようお願いいたします。
2. 受講会場には、消毒用アルコールを用意しておりますので、手洗い後や受講会場への入室時は手指消毒のご協力をお願いいたします。
3. 受講される際は、マスクの着用及び咳エチケットを守って下さい。（咳をする際には、マスクやティッシュ、ハンカチ等を使って口元を覆って下さい。）また受講会場内で、昼食時は黙食にご協力いただくとともに、会話は控えてください。
4. 新型コロナウイルスの感染状況によっては、講習の延期又は中止があることをあらかじめご了承ください。

【連絡先】

公益社団法人 奈良県労働基準協会

☎ 0742-36-2040

※承認	※担当者

【新型コロナウイルス感染症に係る事業者証明書】

講習名			
受講日	年 月 日～	受講番号	No.
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日		
住所			
<p>令和 年 月 日からの講習会受講について</p> <p>理由</p> <p>のため、取消 日程変更 を希望します。 (どちらかを○で囲んでください)</p>			
<p>上記の通り証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>事業場所在地 〒 —</p> <p>TEL ()</p> <p>事業場名称 _____</p> <p>事業者職名・氏名 _____ 印</p>			
※協会使用欄	取消	返金方法： 振込 現金	
	日程変更	年 月 日分へ変更	

※印欄は記入しないでください。

公益社団法人 奈良県労働基準協会