

平成23年9月吉日

会員各位

◆◆平成23年度 秋季研修会のご案内◆◆

日本化粧品技術者会 大阪支部
幹事長 椿原 操
研修会委員長 佐倉 康寛

拝啓 初秋の候 会員の皆様方には、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会運営にご支援、ご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、例年通り、秋の研修会を開催致したく、下記にご案内致します。

今年度は、醤油発祥の地、関西の「紀州湯浅」にて蔵見学後、クロマグロの完全養殖など、世界初となる研究成果を多数発表している日本有数の水産研究所「近畿大学水産研究所」見学を企画しております。

新たな知識吸収と会員相互の親睦を目的に企画しておりますので、新入会員の方は、できるだけご参加下さいます様、お願い致します。皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

記

1. 日 程：平成23年10月21日（金）～22日（土）

2. 行 程

10/21（金） 集合時間：AM9：00（時間厳守）

JR新大阪駅 ———— 湯浅醤油（蔵見学とお話）——— 御坊市内「花ご坊」（昼食）
9：30発（バス） 11：30着 12：20発 13：00着 14：00発

——— 近畿大学水産研究所（視察とお話）——— ホテル古賀の井（懇親会）
15：00着 16：30発 17：00頃着

10/22（土）

7：00～8：00 朝食

ホテル —————▶ 難波～大阪～新大阪（申込用紙にて降車地をお選び下さい。）
8：30発 直行バス 12：00頃

今回は、帰りのバスをご用意しております。

ただし、昼食はつきませんがご了承下さい。

※ バス手配の都合がありますので、ご利用の際は、事前にご連絡をお願い致します。

3. 宿 泊：『ホテル古賀の井』
〒649-2211 和歌山県西牟婁郡白浜町 3753
TEL. 0739-42-2922 FAX. 0739-43-3434 <http://www.coganoi.co.jp>
4. 集 合：AM9:00 (時間厳守)
JR新大阪駅1F『ビジネスロッジ新大阪』正面口付近 (Tel:06-6300-0505)
※アクセス:新大阪駅1F正面口(旧団体待合室付近)
事務局携帯電話番号:090-4829-1441
5. 参加費：会 員 ￥13,000 非会員 ￥23,000
※ 但し、集合場所まで及び解散以降の交通費は含みません。
※ 帰りのバスをご用意しておりますので、ご利用の際は、お申込み時にご連絡下さい。
6. 申込方法：同封の申込用紙にて10月3日(月)までにお申込下さい。
7. 振込方法：参加費は前納とし、お申込時に下記口座へ10月3日(月)までにお振込下さい。尚、振込料は各自でご負担下さい。

三井住友銀行 大阪中央支店 普通 No. 0145680
日本化粧品技術者会 大阪支部 (ニホンケシヨウビョウギ ユツヤカイ 材カジフ)
会計 立岡 寛次 (カケイ タツカ カジ) 宛

8. 参加申込、参加費納入後の参加取消の取扱い
① 代理出席をお願い致します。
② 代理出席も不可能な場合は、10月7日(金)までに事務局へご連絡下さい。
それ以降の取消の場合は、参加費をご寄付願いますので、ご了承下さい。
9. 交通機関のご案内
※ 帰りのバスを利用しない場合
JR利用の場合 白浜 ~ 新大阪 (5,450円)
別に、ホテル古賀の井~白浜(バス:約10分または、タクシー:約7分)が必要です。
- | | 白浜 | | 新大阪 |
|---|------|---------------------------|---------|
| ① | 7:20 | ⇒ (スーパーくろしお6号 京都行 <当駅始発>) | ⇒ 9:51 |
| ② | 8:30 | ⇒ (オーシャンアロー8号 新大阪行) | ⇒ 10:50 |
10. 問合せ・連絡先：ご不明な点などがございましたら、下記までお願いします。
〒541-0045 大阪府中央区道修町1-7-11 岩瀬コスタ(株)内
日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局
TEL06-6231-3459 FAX06-6231-5769 E-Mail: osaka@sccj-ifsc.com

以上

研修会参加申込み用紙

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局宛

FAX 06-6231-5769

平成23年10月21日～22日 開催 SCCJ大阪支部 秋季研修会

社名・連絡先	氏名	会員 会員代理	準会員 シニア会員	非会員	喫煙	バス
TEL:	男・女					なんば 大阪 新大阪
TEL:	男・女					なんば 大阪 新大阪
TEL:	男・女					なんば 大阪 新大阪
TEL:	男・女					なんば 大阪 新大阪
TEL:	男・女					なんば 大阪 新大阪

振込み金額

円

※ 記入漏れのないようにご記入下さい。

※ 会員・会員代理、準会員・シニア会員、非会員のところに○印をお願いします。

また、喫煙部屋を希望の方は○印をお願いします。

※ 帰りのバスをご利用希望の方は、降車地に○印をお願いします。

〈申込み先〉

〒541-0045 大阪市中央区道修町 1-7-11 岩瀬コスファ(株)内

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局宛

TEL 06-6231-3459 FAX 06-6231-5769

※ 申込み締め切り日 10月3日(月)