

2014年8月吉日

会員各位

◆◆ 2014年度 研修会のご案内 ◆◆

日本化粧品技術者会 大阪支部
幹事長 前山 薫
研修部会長 佐倉 康寛

拝啓 盛夏の候 会員の皆様に於かれましては、益々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。
今年度は、家電リサイクル法での指定品目のリサイクルを行い、関連技術の研究、開発、
実証実験の拠点であるパナソニックエコテクノロジーセンターの視察を行い、その後
化粧品分野での研究にも利用されているSPring-8、今後の研究利用が期待されるSACLAを
有する(独)理化学研究所 放射光科学総合研究センターの視察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、出来
るだけご参加下さいます様、お願い申し上げます。皆様のご参加を、心よりお待ち申し上げ
ております。

敬具

記

1. [日 程] 2014年 9月19日(金)～9月20日(土)

2. [行 程]

◆ 9月19日(金) 集合時間: AM8:00 (時間厳守)

8:30 出発 JR新大阪駅 よりバスにて

10:00～11:30 パナソニックエコテクノロジーセンター (視察)

12:10～12:50 ドライブイン土岐 (昼食)

13:40～15:30 (独)理化学研究所 放射光科学総合研究センター (視察)

【SPring-8、SACLA】

17:00頃 須磨温泉 「寿楼」着
(懇親会、宿泊)

◆ 9月20日(土)

7:30～9:00 朝食

※ 朝食後、自由解散

※ チェックアウト 10:00

3. [宿 泊]

『須磨温泉 「寿楼」』

〒654-0071 神戸市須磨区須磨寺町3-5-18 TEL: 078-731-4351

<http://www.kotobukirou.jp/>

4. [集 合]

AM8:00 (時間厳守) JR新大阪駅1階 正面口 付近
(新大阪駅1F正面口(旧団体待合室付近) / 大阪(伊丹)空港行バスのりば後方付近)

事務局携帯電話番号 : 090-4829-1441

5. [参加費] 会員 及び 会員代理 ￥15,000
会員会社からの参加 ￥25,000

※ 準会員、シニア会員の代理参加は、出来ません。

※ 集合場所まで及び解散以降の交通費は、含みません。

6. [申込方法] 同封の申込用紙にて8月29日(金)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8月29日(金)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 (ニホンケヨウヒンギジュツシヤカイ オサカシブ) 会計 立岡 寛次 (カケイ タツカ カンジ) 宛

8. [参加費納入後の参加取消の取扱い]

代理出席をお願い致します。代理出席も不可能な場合は、参加費をご寄付願いますので、ご了承下さい。

9. [お帰りの交通機関のご案内]

最寄駅 :

山陽電鉄 須磨寺駅 (徒歩にて約5分)

JR 須磨駅 (送迎バス【24名乗】にて約10分) 8:30~ 送迎予定

10. [問合せ・連絡先] ご不明点等がございましたら、下記までご連絡下さい。

〒541-0045 大阪市中央区道修町1-7-11 岩瀬コソファ(株)内

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局

TEL : 06-6231-3459 FAX : 06-6231-5769 E-Mail : osaka@sccj-ifsc.com

以上

研修会参加申込み用紙

『2014年9月19日(金)～9月20日(土) 開催 SCCJ大阪支部 研修会』

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局宛

FAX 06-6231-5769

社 名 :				
連絡先・氏名	性別	年齢	喫煙	会員区分
氏名: TEL: FAX: MAIL:	男 . 女			正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名:) 会員会社
氏名: TEL: FAX: MAIL:	男 . 女			正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名:) 会員会社
氏名: TEL: FAX: MAIL:	男 . 女			正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名:) 会員会社
氏名: TEL: FAX: MAIL:	男 . 女			正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名:) 会員会社

振込み金額 _____ 円

振込み予定日 _____ 月 _____ 日

※ 記入漏れのないように、ご記入下さい。

※ 会員区分のいずれかに、○印をお願い致します。

会員代理の場合は「正会員のお名前」の記入をお願い致します。

また、喫煙部屋を希望の方は、○印をお願い致します。

〈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 8月 29日(金)