

## 第5回 化粧品技術実践講習会 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。

平素は日本化粧品技術者会の活動に、ご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

弊会は化粧品技術の発展を目的に、さまざまな活動を行っており、その一環として、西日本化粧品工業会との共催で、新入社員対象の「化粧品技術基礎講習会」を長年にわたり開催しております。

2015年から、実務経験5～6年の技術系職種の方を対象にした「化粧品技術実践講習会」を開催し、毎回定員を超える申込みを頂戴しております。

本年も「化粧品技術実践講習会」を開催することに致しました。本講習会は、化粧品の処方開発に関連する知識の習得を目的とした実践的な講習ですので、昨年同様の規模で開催します。できるだけ多くの企業の皆様に参加して頂きたいので、本年は1社上限2名までにさせていただきます。ご不便をおかけ致しますが、開催の趣旨をご理解いただき、ご希望の方はお早めにお申し込み頂きますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 程 2019年8月22日(木) 9:30～18:00 (受付開始 9:00)

2. 場 所 エル・おおさか(大阪府立労働会館)南ホール

(<http://www.l-osaka.or.jp/pages/access.html>)

〒540-0033 大阪府大阪市中央区北浜東3-14 / TEL: 06-6942-0001



●京阪・地下鉄谷町線「天満橋駅」より西へ300m

●京阪・地下鉄堺筋線「北浜駅」より東へ500m / ●JR東西線「大阪天満宮駅」より南へ850m

3. 対 象 化粧品処方開発に関連する知識の習得を希望される方  
(実務経験5～6年の方を想定した講義内容にしております。)

定員 144名 (希望者多数の場合は、先着順とさせていただきます。)

多くの企業様にご参加いただきたく、1社2名までとさせていただきます。

4. 講習内容 別紙プログラム参照

※ 昼食時間が短く、周辺に昼食をとる場所が少ないため  
お弁当を、ご用意致します。

5. 講習会費 1名につき ¥8,000

※ テキストは当日お渡し致します。

## 【お申込み方法について】

別紙「参加申込書」にご記入の上、FAX 又はメール(PDF)でお送りください。  
事務局より、FAX にて「受付連絡票」を送信致しますので、受け取られた後、講習会会費をお振込みください。 お申込み先、及び、お振込み先は以下の通りです。

※**受講者のメールアドレスは必ずご記入ください。**天候の悪化等で交通機関への影響が予想される場合や、当会からのお願い事項等の発生時につきましては、記載のメールアドレスへご連絡させていただきます。

〔お申込み先〕 日本化粧品技術者会 西日本支部 事務局

〒541-0045 大阪市中央区道修町 1-7-11 岩瀬コスファ(株)内  
TEL:06-6231-3459 / FAX:06-6231-5769  
E-mail: [west@sccj-ifsc.com](mailto:west@sccj-ifsc.com)

〔お振込み先〕 三井住友銀行 大阪中央支店 普通 No.145680

日本化粧品技術者会 西日本支部  
(振込み手数料は各社にて、ご負担ください。)

◆ お申込み締切 : 7月 26日(金)

◆ 参加費お振込締切 : 8月 9日(金)「受付連絡票」をお受け取り後に、お振込みください。

**注意 :** ご参加頂ける方には、「受付連絡票」を FAX させていただきます。

「受付連絡票」が未着の場合は定員オーバーになっております。

くれぐれもお振込みなさらぬよう、お願いいたします。

お振込みいただいた場合は返金いたしますが、振込手数料は各社にてご負担いただきます。

定員オーバーでご参加いただけない場合はお電話、FAX で速やかに連絡いたします。

なお、講習会費の入金を確認後、受講券と領収書を郵送にて、お送りいたしますので、各種期日は厳守してください。受講券は、当日受付にてご提示いただきます。必ずお持ちください。

## 【キャンセルについて】

お申込み後、キャンセルをされる場合は8月9日(金)必着で、受講券・領収書を事務局へご返送ください。講習会費をご返金致します。(振込手数料は各社ご負担となります。)

ご連絡をいただきましても、8月9日(金)までに受講券・領収書が届かなかった場合、また、8月9日(金)以降のお申し出はキャンセル扱いとならず、ご返金が出来兼ねますため、悪しからずご了承ください。

## 【お問合せ先】

日本化粧品技術者会 西日本支部 事務局

担当: 川戸

TEL: 06-6231-3459 / FAX: 06-6231-5769 / E-mail: [west@sccj-ifsc.com](mailto:west@sccj-ifsc.com)

以上

## 第 5 回 化粧品技術実践講習会 参加申込書

日本化粧品技術者会 西日本支部 事務局宛 (FAX : 06 - 6231 - 5769)

2019 年 月 日

	フリガナ	メールアドレス	受付番号 (事務局 記入)
	受講者氏名		
1			
2			

### 【申込担当者】

会社名			
担当者氏名			
住所	〒		
TEL		返信先 FAX	
E-Mail			
参加費合計	¥	振込予定日	月 日

お申込み受付のご連絡と致しまして事務局より、「受付連絡票」を送信致しますので、返信 FAX 番号を必ずご記入ください。返信 FAX を受け取られた後、講習会会費をお振込みください。

- ※ 受講券は、講習会費の入金確認後に人数分を、ご担当者様に郵送にて、お送り致します。締め切りを過ぎますと、受講券が間に合わない場合がございますので、恐れ入りますが、8月9日（金）厳守にて、講習会会費のお振込みをお願い申し上げます。

### <受付連絡票>

