

2019年9月吉日

会員各位

◆◆ 2019年度 研修会のご案内 ◆◆

日本化粧品技術者会 西日本支部
幹事長 岡田 文裕
研修部会長 佐倉 康寛

拝啓 初秋の候、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、ヘアケア製品の生産拠点で、多品種変量生産を最新鋭システムにより実現化している株式会社
ミルボンゆめが丘工場と、日本で現存する唯一の16連房の大きさの窯をもつ伊賀焼釜元を視察いたします。
のどかな山里、海、そして温泉を堪能できる三重・鳥羽方面にての開催となります。
新たな見聞による知識吸収と会員相互の情報交流を目的に企画しております。
皆様のご参加を、心よりお待ちしております。

敬具

記

1.〔日 程〕 2019年 11月1日(金)～11月2日(土)

2.〔行 程〕

- ◆ 11月1日(金) **集合時間：AM8:30(時間厳守)**
- | | |
|-------------|----------------------------------|
| 9:00 | J R新大阪駅よりバスにて出発 |
| 10:45～12:00 | 株式会社ミルボン ゆめが丘工場(視察 11:00-12:00)① |
| 10:45～11:45 | 伊賀焼釜元 長谷園(視察)② |
| 12:15～13:15 | 名阪上野ドライブイン(ご昼食) |
| 13:50～14:50 | 伊賀焼釜元 長谷園(視察)① |
| 13:45～15:00 | 株式会社ミルボン ゆめが丘工場(視察 14:00-15:00)② |
| | ※①②バスの号車別にわかれて視察します |
| 16:30 | 鳥羽温泉郷「戸田家」着(会員相互の情報交流、宿泊) |

◆ 11月2日(土)

- 朝食：朝食会場にて7:00～9:00 ※朝食券ご持参ください。
※ 朝食は9:00までにお済ませください。朝食後、自由解散
※ チェックアウト10:00

3.〔宿 泊〕

『鳥羽温泉郷「戸田家」』

〒517-0011 三重県鳥羽市鳥羽 1-24-26 TEL:0599-25-2500

<http://www.todaya.co.jp/>

※お部屋はすべて禁煙となりますので、ご了承ください。

4.〔集 合〕

AM8:30 (時間厳守) JR新大阪駅1階 正面口 付近
(新大阪駅 1F 正面口 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

※ 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 10月11日(金) までにお申込ください。

7.〔募集人員〕 100名

(希望者が多数の場合は原則先着順としますが、1社からの参加人数を調整させていただく場合がございます。ご了承をお願い致します。)

※ 希望者多数でご参加頂けない場合のみ、事務局よりご連絡させていただきます。

8.〔振込方法〕 参加費は前納とし、下記口座へ 10月11日(金) までにお振込ください。
尚、振込料は各自でご負担願います。

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 西日本支部 (ニホンケショウヒンギジ ヲツヤカイ ニシニホンブ) 宛

9.〔10月11日(金)以降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、ご了承ください。

10.〔お帰りの交通機関のご案内〕

最寄駅：近鉄烏羽線 烏羽駅より徒歩 3分

大阪方面 特急

8:18 発 →→→ 10:15 上本町着

8:35 発 →→→ 10:41 難波着

9:20 発 →→→ 11:16 上本町着

9:35 発 →→→ 11:36 難波着

名古屋方面

9:00 発 →→→ 10:38 名古屋着

10:02 発 →→→ 11:38 名古屋着

11.〔問合せ・連絡先〕

ご不明点等がございましたら、下記までご連絡ください。

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 岩瀬コスパ(株)内

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

以上

SCCJ 西日本支部 研修会 参加申込み用紙

『2019年11月1日(金)～11月2日(土)開催』

日本化粧品技術者会 西日本支部 事務局宛 F A X 06-6231-5769

※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「正会員名」のご記入をお願い致します。

※ 記入漏れのないように、ご記入ください。(※保険加入上、年齢を必ずご記入ください。)

会社名：		←記入漏れにご注意ください		
振込金額：		振込予定日：		
氏名・連絡先		性別	年齢	参加者の会員区分
氏名：		男		該当を○で囲んで下さい 正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名：)
フリガナ				
TEL:		女		
FAX:				
E-Mail				
氏名：		男		該当を○で囲んで下さい 正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名：)
フリガナ				
TEL:		女		
FAX:				
E-Mail				
氏名：		男		該当を○で囲んで下さい 正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名：)
フリガナ				
TEL:		女		
FAX:				
E-Mail				
氏名：		男		該当を○で囲んで下さい 正会員 シニア会員 準会員 会員代理 (会員名：)
フリガナ				
TEL:		女		
FAX:				
E-Mail				

〈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 西日本支部 事務局宛

T E L 06-6231-3459 F A X 06-6231-5769