

中小企業の感染症対策

～ 団体向けリスクマネジメント普及啓発セミナー ～

日頃より、会社と従業員を守るために、感染症対策に万全の備えが求められます。

そこで、本会では感染症対策のためセミナーを開催いたしますので、奮ってご参加ください。

1. 開催テーマ・講師・日程

回	テ ィ マ ・ 講 師	日 時
第1回	新型コロナウイルス感染症対策の リスクマネジメント ～中小企業が利用できる補助金・助成金～ 講 師 中小企業診断士 特定社会保険労務士 船越 良人 氏	令和2年 7月15日(水) 13時30分～ 15時30分
第2回	職場の感染症対策とBCPの策定 入門編 講 師 中小企業診断士 小川 亮一 氏	令和2年 8月26日(水) 13時30分～ 15時30分

(※連続して受講する必要はありません。)

2. 会 場

各回共通	東京都中央区銀座二丁目10番18号 東京都中小企業会館 5階プラスチックホール
------	--

★別紙に、会場の地図がございますので、ご参照ください。

3. 参加費 無 料

4. 定 員 20名

(会場の収容人数が50名のところ、定員を20名とし、間隔を空けて受講できる体制とします。)

5. 締切り及び申込方法

締切り	第1回 令和2年7月10日（金） 第2回 令和2年8月21日（金）
申込方法	下記の「申込FAX送信票」に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。また、 <u>複数名の申込で参加希望日が異なる場合は、お手数をお掛けしますが、申込書をコピーしてお申込いただきますようお願いいたします。</u> なお、各回定員に達し次第、締め切らせていただきますので、ご了承ください。 送信先：東京都中小企業団体中央会 業務課 FAX 03-3545-2190

東京都中小企業団体中央会 業務課 行

令和2年 月 日

団体向けリスクマネジメント普及啓発セミナー 申込FAX送信票（感染症対策）

組合等住所	(〒 —)			
組合又は企業名				
電話番号	()			
FAX 番号	()			
参加者 役職・氏名	役職名： 氏名：	役職名： 氏名：		
希望日	※ ご参加希望の実施回に○を付けてください。 <table><tr><td>第1回 令和2年 7月15日（水） 13時30分～15時30分</td><td>第2回 令和2年 8月26日（水） 13時30分～15時30分</td></tr></table>		第1回 令和2年 7月15日（水） 13時30分～15時30分	第2回 令和2年 8月26日（水） 13時30分～15時30分
第1回 令和2年 7月15日（水） 13時30分～15時30分	第2回 令和2年 8月26日（水） 13時30分～15時30分			

- ※ 参加申込に関する個人情報は、本セミナー以外の目的で使用することはございません。
- ※ 会場入口に消毒液をご用意しておりますので、手洗い・消毒へのご協力をお願いいたします。
- ※ 会場では、マスクの着用をお願いいたします。
- ※ 当日、発熱等体調不良の際は、出席をご遠慮ください。
- ※ 窓やドアを開けて換気を行います。

送信先 FAX 番号：03-3545-2190