

令和 8 年 度

ク リ ー ニ ン グ 師 試 験 受 験 準 備 講 習 会
受 講 案 内

山口県クリーニング業生活衛生同業組合

山 口 市 鰐 石 町 3 - 2 5

TEL (083) 922-3190

FAX (083) 922-3191

開 催 要 項

■ 日 時

令和 8 年 7 月 2 6 日 (日) 午前 1 0 時～午後 4 時

(9 時 4 0 分より受付開始)

■ 会 場

山口県総合保健会館

山口市吉敷下東三丁目1番1号 第4研修室

電話 083-934-2200

■ 受講料

1. 組 合 員 = 1 7 , 7 0 0 円 (テキスト代/昼食代を含む)
2. 非 組 合 員 = 3 8 , 8 0 0 円 (テキスト代/昼食代を含む)

■ 持参品

- ① 筆記用具

■ 申込み

- 別紙申込み書をご記入の上

7 月 2 1 日 (火) までに組合事務局に郵送されるか

F A X にてお申し込み下さい。

- 受講料は 7 月 2 1 日 (火) までにお振り込み下さい。

講習テキストと問題集は 7 月 2 6 日 (日) 当日 お渡し致します。

- 振り込み先

山口銀行 小郡支店 普通 2 2 3 7 8 0

山口県クリーニング業生活衛生同業組合

理事長 山野陽生

講 習 内 容

時 限	講 習 科 目
9 : 4 0	受 付
1 0 : 0 0 }	衛 生 法 規
1 1 : 0 0	公 衆 衛 生
1 1 : 0 0 }	洗 濯 物 の 処 理 に 関 す る 知 識
1 2 : 0 0	

昼 食 （ 4 0 分 ）

1 2 : 4 0	○ 薬 品 並 び に 繊 維 の 鑑 定 に 関 す る 知 識
}	○ 取 扱 い 絵 表 示 に 関 す る 知 識
	○ カ ッ タ - シ ャ ツ 仕 上 げ の 実 技 指 導
1 6 : 0 0	○ 受 験 心 得 説 明

ク リ ー ニ ン グ 師 試 験 受 験 準 備 講 習 会
申 込 書

ふりがな	
氏 名	
資料送付先 住 所 電話番号	() -

（ ク リ ー ニ ン グ 店 等 に 勤 務 さ れ て い る 方 は 下 記 に ご 記 入 下 さ い ）

勤務先又は 営業所名	
住 所 電話番号	() -

☆ 送 付 先 〒 753-0044

山 口 市 鰐 石 町 3 - 2 5

山 口 県 ク リ ー ニ ン グ 業 生 活 衛 生 同 業 組 合

☆ F A X (083) 922 - 3191

☆ T E L (083) 922 - 3190

☆ E-Mail : yamaguchi929@zenkuren.or.jp