

■ 申込み方法

下記申込書に必要事項をご記入の上、ファックスでお申し込みください。
参加者又は連絡担当者の方へ参加証送付はございません。当日、本参加申込書を持参ください。
なお、参加者数が会場定員に達した場合、締め切らせていただきます。
また、一事業場の受講者数を制限させていただく場合もあることをご了承ください。

■ 申 込 み 先 ： 中央労働災害防止協会 総務部広報課

(申込日) 平成 年 月 日

FAX 03-3453-8034

「安全衛生相談会」参加申込書

富山会場

事業場名				<事業場規模> (✓をご記入ください) ☐10人未満 ☐11～50人 ☐51～100人 ☐101～150人 ☐151～200人 ☐201～299人	
所在地	〒 —			<業種記号> (✓をご記入ください) ☐製造業 ☐建設業 ☐サービス業 ☐その他	
連絡担当者 所属部署名		氏名		TEL	
				FAX	
				E-Mail	
参加者氏名(ふりがな)	所属部署名			※受付番号	※備考
<質問・相談事項記入欄> 安全衛生に係る質問・相談がありましたら、お気軽にご記入ください。相談員が当日または後日お答えします。相談事項等がない場合は「通信欄」としてお使いください。					

注1 参加者が1名で連絡担当者と同じ場合は、「参加者氏名」欄にご記入ください。
参加者が複数の場合や連絡担当者が別にいる場合は、必ず「連絡担当者」欄にご記入ください。
注2 ※欄は記入しないでください。

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の口にはチェックマーク(✓)をご記入ください。

同意しない ☐