

令和元年度 長野県産業安全衛生大会における「安全衛生相談会」申込書

■開催日時：令和元年7月10日(水) 午前11時30分～午後1時30分

■受付：上山田文化会館(千曲市上山田温泉3-1-1)

■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、参加者数が予定より大幅に超過した場合には制限させていただく場合があることをご了承ください。

■申込み先：一般社団法人 長野県労働基準協会連合会 教育推進部

〒380-0918 長野市アークス2-3 TEL026-223-0280 FAX026-223-0277

***** F A X *****
026-223-0277

		(申込日)		年	月	日
事業場名				<事業場規模> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~150人 <input type="checkbox"/> 151~200人 <input type="checkbox"/> 201~299人		
所在地	〒 _____			<業種記号> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 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	
<相談事項記入欄> 安全衛生に係る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。						

注) ※欄は記入しないでください。

<個人情報について>

ご記入いただきました個人情報につきましては、当連合会が責任をもって管理し、お申込みいただいたサービスの的確な提供のみに使用します。