

FAX 送信用
(FAX 045-201-7122)

安全衛生に係る質問・相談等申込書 (個別相談会用)

安全衛生に係る質問・相談等がありましたら、お気軽にFAXにてお申込みください。
 参加される研修会、セミナー後の個別相談会にてお答えいたします。

事業場名		<事業場規模> (レをご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10～49人 <input type="checkbox"/> 50～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	〒 ー	<業種> (レをご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他
参加者又は 連絡担当者	部署名	氏名
TEL		
FAX		
E-mail		

<参加される研修会、セミナー名> **第2回 安全衛生管理実践セミナー**

<質問、相談事項 記載欄>

<ご質問、ご相談に対する回答>

<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み使用いたします。