

≪申込書≫

FAX:087-826-3830

◆参加を希望される□欄にレ点をご記入ください。

□ 4/15	□ 4/22	□ 5/12	□ 5/20		□ 6/1	□ 6/13
(金)	(金)	(木)	(金)		(水)	(月)
高松テルサ	丸亀市生涯学 習センター	香川県社会福 祉総合センター	丸亀市生涯学 習センター		高松テルサ	丸亀市生涯学 習センター
ふりがな			職種		師・看護師・	
受講者氏名			月以 7里		管理者・安全 担当者・その	
事業場名			TEL			
所属部署			FAX			
所在地	₹					
従業員数		名	業 種		i業・建設業・)]、小売業・金融	

Ж

研修会会場の状況等により定員数が決められております。

申込されないまま当日来られた場合は受講いただけない場合がありますので、必ずお申込みください。 キャンセル待ちの希望者がおられる場合もありますので、受講できない場合はご連絡をお願いいたします。 連絡なしのキャンセルが続いた場合は研修の参加をお断りすることもありますので、ご了承ください。

独立行政法人 労働者健康安全機構 香川産業保健総合支援センター

〒760-0025 高松市古新町2-3(三井住友海上高松ビル4F) TEL(087)826-3850 FAX(087)826-3830

mail:sanpo37@kagawa-sanpo.jp http://kagawa-sanpo.jp/ (上記は3月末日までの利用!!4月からは下記のアドレスとなります。)

mail:sanpo37@kagawas.johas.go.jp https://www.kagawas.johas.go.jp/