

群馬産業保健総合支援センター 宛

FAX : 027-233-9966

## 平成30年度 産業保健セミナー参加申込書

申込日：平成30年 月 日

(フリガナ) 氏名		
事業所名等		
職種名	事業主・産業医・保健師・看護師・衛生管理者・労務管理担当者・労働者・その他( )	
所在地	〒	
連絡先	(TEL) (携帯番号) (Eメールアドレス)	(FAX)
受講希望セミナー		受付日
開催日	テーマ	受付番号
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

\*連絡先については、変更等があった際連絡をする場合がありますので、携帯電話等、必ず連絡が取れる連絡先をお願いします。

**\*申し込み受付後、2~3日 で受付番号を付記し、返送致します。(返送が無い場合には、ご連絡下さい。)**

**\*定員締め切りの際は、折り返しご連絡致します。**

TEL : 027-233-0026

FAX : 027-233-9966