

産業保健相談員等 実地相談申込書

専門スタッフがお手伝いします！

職業性疾病（労働衛生）の予防対策や職場巡視の方法、作業環境の改善（安全対策）、メンタルヘルスケア対策（労働者個人の相談も含む）等、その職場の実態に基づいて、専門スタッフ（相談員）による相談をお受けしております。

費用については全て「無料」です。

申込日 年 月 日

事業場名					従業員数	名	
代表者	職名			氏名			
所在地	〒 -						
	TEL			FAX			
担当者	部署名			氏名			
	E-mail			職種			
業種			業務内容				
希望日時	第1希望	20	年	月	日()	時	分
	第2希望	20	年	月	日()	時	分
	第3希望	20	年	月	日()	時	分
<p>主に相談を受けたい事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 健康管理について（安全衛生委員会の体制作り、健診の事後措置、生活習慣病対策） 快適職場づくり（喫煙コーナーの設置、休憩所の改善など） 作業環境の改善 職場におけるメンタルヘルス対策 その他 <p>*相談したい内容について、差し支えない範囲で具体的にご記入下さい。</p>							
総合支援センター 記入欄	支援	20	年	月	日()	時	分
	担当	相談員					

〈申込先〉 群馬産業保健総合支援センター
FAX：027-233-9966