

●参加申込について

【Webからの申込】

スマートフォンで二次元バーコードを読み込んでお申込みください。



【FAXでの申込】

下記の必要事項をご記入のうえ、当センターにFAXにて送信してください。

なお、FAXでのお申込みは、個人情報漏洩防止の為、**受付票の返送はいたしません。**
受付内容等を確認されたい方は、電話でお問合せください。（TEL 048-829-2661）

以下の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX（048-829-2660）にて送信してください。

※ご登録いただいた個人情報につきましては、当セミナー以外の目的で使用することはありません。

令和5年度 産業保健セミナー等【11月分】参加申込書 兼 受付票

参 加 者				
ふりがな 受講者氏名		職 種		産業医、産業看護職、衛生管理者、 事業主、人事労務担当者、 その他（ ）
連 絡 先 等	事業場名	T E L		
	所属部署	F A X		
	Eメール アドレス	□メールマガジンの送信を希望しない場合は☑を入れてください。		
	所 在 地	（〒 ）		
	従業員数	名	業 種	□製造業 □建設業 □運輸・交通業 □卸・小売業 □金融・保険業 □教育業 □医療・福祉業 □その他（ ）

◎産業医単位交付希望の方は、以下もご記入ください。

認定産業医番号		所属医師会名	※非会員の場合はその旨を記入
---------	--	--------	----------------

◎受講希望の開催日にチェックをお願いします。

産業保健と法

☐ 11月17日（金）

産業保健セミナー

☐ 11月21日（火）

☆オンラインセミナー及びWEBセミナーの申込は、当センターホームページからのみの受付となります。
下記URLより「研修・セミナーのお申込み」から、ご希望のセミナーをお申込みください。☆

<https://www.saitamas.johas.go.jp>

 独立行政法人労働者健康安全機構 埼玉産業保健総合支援センター

TEL:048-829-2661 FAX:048-829-2660 <https://www.saitamas.johas.go.jp>

