

山口産業保健総合支援センターセミナー受講申込書（上期分）

事業所名	フリガナ				
	氏名				
所在地	〒			労働者数	名
部署名	役職				
電話	FAX				
E-mail	研修会情報等のメールマガジン (月1回)購読を希望。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		※当該研修に係る連絡(会議室の変更等)に利用します。		
職種等	産業医・衛生管理者・安全衛生(又は衛生)推進者・事業主・人事労務担当者 保健師・看護師・社会保険労務士・産業カウンセラー・労働者・その他( )				

受講を希望される方は口枠を黒く塗りつぶしてください。1枚につき1名でお申込み下さい。

A 産業医等

	会場	会場	会場
<input type="checkbox"/> 第1回	5月21日(木) 下関	<input type="checkbox"/> 第4回	7月2日(木) 長門
<input type="checkbox"/> 第2回	6月11日(木) 宇部	<input type="checkbox"/> 第5回	7月9日(木) 周南
<input type="checkbox"/> 第3回	6月25日(木) 山口	<input type="checkbox"/> 第6回	8月6日(木) 岩国
<input type="checkbox"/> 第7回	8月27日(木) 下関		

B 産業保健関係者等

	会場	会場	会場
<input type="checkbox"/> 第1回	5月13日(水) 宇部	<input type="checkbox"/> 第15回	7月10日(金) 下関
<input type="checkbox"/> 第2回	5月19日(火) 山口	<input type="checkbox"/> 第16回	7月13日(月) 宇部
<input type="checkbox"/> 第3回	5月20日(水) 周南	<input type="checkbox"/> 第17回	7月14日(火) 山口
<input type="checkbox"/> 第4回	5月25日(月) 下関	<input type="checkbox"/> 第18回	7月21日(火) 周南
<input type="checkbox"/> 第5回	5月28日(木) 宇部	<input type="checkbox"/> 第19回	7月28日(火) 山口
<input type="checkbox"/> 第6回	6月2日(火) 防府	<input type="checkbox"/> 第20回	7月29日(水) 下関
<input type="checkbox"/> 第7回	6月4日(木) 下関	<input type="checkbox"/> 第21回	7月30日(木) 宇部
<input type="checkbox"/> 第8回	6月9日(火) 宇部	<input type="checkbox"/> 第22回	8月3日(月) 山口
<input type="checkbox"/> 第9回	6月10日(水) 山口	<input type="checkbox"/> 第23回	8月4日(火) 下関
<input type="checkbox"/> 第10回	6月18日(木) 岩国	<input type="checkbox"/> 第24回	8月18日(火) 宇部
<input type="checkbox"/> 第11回	6月19日(金) 周南	<input type="checkbox"/> 第25回	8月19日(水) 周南
<input type="checkbox"/> 第12回	6月23日(火) 下関	<input type="checkbox"/> 第26回	8月21日(金) 岩国
<input type="checkbox"/> 第13回	6月30日(火) 宇部	<input type="checkbox"/> 第27回	8月25日(火) 下関
<input type="checkbox"/> 第14回	7月1日(水) 周南	<input type="checkbox"/> 第28回	8月28日(金) 山口
<input type="checkbox"/> 第29回	8月31日(月) 宇部		
<input type="checkbox"/> 第30回	9月2日(水) 山口		
<input type="checkbox"/> 第31回	9月4日(金) 防府		
<input type="checkbox"/> 第32回	9月8日(火) 下関		
<input type="checkbox"/> 第33回	9月9日(水) 周南		
<input type="checkbox"/> 第34回	9月10日(木) 宇部		
<input type="checkbox"/> 第35回	9月15日(火) 山口		
<input type="checkbox"/> 第36回	9月16日(水) 岩国		
<input type="checkbox"/> 第37回	9月17日(木) 宇部		
<input type="checkbox"/> 第38回	9月24日(木) 山口		
<input type="checkbox"/> 第39回	9月29日(火) 下関		
<input type="checkbox"/> 第40回	9月30日(水) 宇部		

郵送、FAX、ホームページよりお申し込みください。折り返し確認票を送付いたします。  
 定員になったときは受付を終了することがあります。申込情報はHPで随時更新しております。  
**※キャンセルされる方は必ず事前にご連絡ください。**

連絡先：独立行政法人 労働者健康安全機構

山口産業保健総合支援センター

〒753-0051 山口市旭通り二丁目9-19 山口建設ビル4階  
 TEL 083-933-0105 FAX 083-933-0106  
 ホームページ <https://www.yamaguchis.johas.go.jp>

