

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	<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25日（木） 宇部	<input type="checkbox"/> 第4回	7月27日（木） 山口
<input type="checkbox"/> 第2回	6月1日（木） 山口	<input type="checkbox"/> 第5回	8月3日（木） 下関
<input type="checkbox"/> 第3回	7月12日（水） 下関	<input type="checkbox"/> 第6回	8月17日（木） 岩国
		<input type="checkbox"/> 第7回	9月7日（木） 宇部
		<input type="checkbox"/> 第8回	9月28日（木） 山口

B 産業保健関係者等

	会場	会場	会場
<input type="checkbox"/> 第1回	5月16日（火） 山口	<input type="checkbox"/> 第9回	7月6日（木） 周南
<input type="checkbox"/> 第2回	5月19日（金） 宇部	<input type="checkbox"/> 第10回	7月7日（金） 萩
<input type="checkbox"/> 第3回	5月29日（月） 下関	<input type="checkbox"/> 第11回	7月11日（火） 山口
<input type="checkbox"/> 第4回	6月8日（木） 下関	<input type="checkbox"/> 第12回	7月12日（水） 下関
<input type="checkbox"/> 第5回	6月20日（火） 下関	<input type="checkbox"/> 第13回	7月19日（水） 周南
<input type="checkbox"/> 第6回	6月23日（金） 山口	<input type="checkbox"/> 第14回	7月25日（火） 岩国
<input type="checkbox"/> 第7回	6月27日（火） 周南	<input type="checkbox"/> 第15回	8月8日（火） 宇部
<input type="checkbox"/> 第8回	7月3日（月） 宇部	<input type="checkbox"/> 第16回	8月10日（木） 周南
		<input type="checkbox"/> 第17回	8月21日（月） 山口
		<input type="checkbox"/> 第18回	8月23日（水） 下関
		<input type="checkbox"/> 第19回	9月8日（金） 山口
		<input type="checkbox"/> 第20回	9月13日（水） 周南
		<input type="checkbox"/> 第21回	9月27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>

