

山口産業保健総合支援センターセミナー受講申込書（下期分）

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		
職種等	※当該研修に係る連絡（会議室の変更等）に利用します。 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9回	10月12日（木）	山口	<input type="checkbox"/> 第17回
<input type="checkbox"/> 第10回	10月19日（木）	周南	<input type="checkbox"/> 第18回
<input type="checkbox"/> 第11回	11月2日（木）	萩	<input type="checkbox"/> 第19回
<input type="checkbox"/> 第12回	11月9日（木）	山口	<input type="checkbox"/> 第13回
			<input type="checkbox"/> 第14回
			<input type="checkbox"/> 第15回
			<input type="checkbox"/> 第16回

B 産業保健関係者等

	会場	会場	会場
<input type="checkbox"/> 第22回	10月3日（火）	下関	<input type="checkbox"/> 第40回
<input type="checkbox"/> 第23回	10月5日（木）	岩国	<input type="checkbox"/> 第41回
<input type="checkbox"/> 第24回	10月11日（水）	周南	<input type="checkbox"/> 第42回
<input type="checkbox"/> 第25回	10月17日（火）	山口	<input type="checkbox"/> 第43回
<input type="checkbox"/> 第26回	10月26日（木）	山陽小野田	<input type="checkbox"/> 第44回
<input type="checkbox"/> 第27回	11月7日（火）	宇部	<input type="checkbox"/> 第45回
<input type="checkbox"/> 第28回	11月15日（水）	山口	<input type="checkbox"/> 第46回
<input type="checkbox"/> 第29回	11月21日（火）	周南	
<input type="checkbox"/> 第30回	12月5日（火）	山口	

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>

