

■下記申込書に必要事項をご記入の上、ファックス等でお申し込みください。

FAX 023-615-1366

(申込日) 年 月 日

「中小規模事業場安全衛生相談会 (2月3日(木)10時~14時)」相談申込書

| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------|---|
| 相談者氏名 | | 連絡先 | ☎ (- -) FAX (- -) |
| 所属事業場 (記入は任意です) | | 事業場規模 (☑を入れて下さい) | <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~150人 <input type="checkbox"/> 151~200人 <input type="checkbox"/> 201~299人 |
| 事業場所在地 (市町村のみ) | | 業種 (☑を入れて下さい) | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 |
| 相談形式 (☑を入れて下さい) | <input type="checkbox"/> 会場での相談(R4. 2. 3) <input type="checkbox"/> 電話相談 <input type="checkbox"/> FAXその他 | | |
| <相談内容> ※詳細に記載してください。 | | | |

<個人情報について>

ご記入いただいた個人情報については、他の目的には一切使用しません。

事務局：一般社団法人山形県労働基準協会連合会
〒990-0041 山形市緑町 1-9-30 緑町会館 3F
担当： 三浦 ・ 佐竹
TEL 023 (674) 0204