

■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@サハトベに花(10月28日(火)午後1時~4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)	☐ 10人未満 ☐ 11~50人 ☐ 51~100人 ☐ 101~150人 ☐ 151~200人 ☐ 201~299人
事業場所在地 (市町村のみ)		業種 (☑を入れて下さい)	☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ 運輸業 ☐ 卸・小売業 ☐ サービス業 ☐ その他
相談形式 (☑を入れて下さい)	☐ 会場での相談(R7. 10. 28) ☐ 電話相談 ☐ 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