

FAX番号 083-933-0106

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	<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。		
	研修会情報等のメールマガジン （月1回）購読を希望。				
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・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8回	10月17日（木）	山口	<input type="checkbox"/> 第12回
<input type="checkbox"/> 第9回	10月31日（木）	周南	<input type="checkbox"/> 第13回
<input type="checkbox"/> 第10回	11月7日（木）	山口	<input type="checkbox"/> 第14回
<input type="checkbox"/> 第11回	11月14日（木）	萩	<input type="checkbox"/> 第15回
			<input type="checkbox"/> 第16回
			<input type="checkbox"/> 第17回
			<input type="checkbox"/> 第18回
			<input type="checkbox"/> 第19回
			<input type="checkbox"/> 第20回

B 産業保健関係者等

	会場	会場	会場
<input type="checkbox"/> 第20回	10月1日（火）	下関	<input type="checkbox"/> 第29回
<input type="checkbox"/> 第21回	10月10日（木）	山陽小野田	<input type="checkbox"/> 第30回
<input type="checkbox"/> 第22回	10月18日（金）	山口	<input type="checkbox"/> 第31回
<input type="checkbox"/> 第23回	10月22日（火）	宇部	<input type="checkbox"/> 第32回
<input type="checkbox"/> 第24回	10月29日（火）	岩国	<input type="checkbox"/> 第33回
<input type="checkbox"/> 第25回	11月1日（金）	宇部	<input type="checkbox"/> 第34回
<input type="checkbox"/> 第26回	11月12日（火）	宇部	<input type="checkbox"/> 第35回
<input type="checkbox"/> 第27回	11月19日（火）	周南	<input type="checkbox"/> 第36回
<input type="checkbox"/> 第28回	11月25日（月）	山口	<input type="checkbox"/> 第37回
			<input type="checkbox"/> 第38回
			<input type="checkbox"/> 第39回
			<input type="checkbox"/> 第40回
			<input type="checkbox"/> 第41回

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>

