

平成27年度産業保健セミナー等申込FAX送信票

富山産業保健総合支援センター あて
FAX 076-444-6799

会社名
部署
申込者氏名

メンタルヘルス事例検討会参加申込書

ご希望 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 12月9日
---------------------	--------------------------------

←メンタルヘルス事例検討会参加申込はこちら

産業保健セミナー参加申込書

ご希望 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 第24回	<input type="checkbox"/> 第25回	<input type="checkbox"/> 第26回	<input type="checkbox"/> 第27回	<input type="checkbox"/> 第28回	<input type="checkbox"/> 第29回	<input type="checkbox"/> 第30回	<input type="checkbox"/> 第31回	<input type="checkbox"/> 第32回
	<input type="checkbox"/> 第33回	<input type="checkbox"/> 第34回							

産業医研修会参加申込書

ご希望 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 第7回	<input type="checkbox"/> 第8回	<input type="checkbox"/> 第9回	<input type="checkbox"/> 第10回	<input type="checkbox"/> 第11回
---------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

産業看護セミナー参加申込書

ご希望 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 第2回	<input type="checkbox"/> 第3回
---------------------	------------------------------	------------------------------

産業看護セミナー報告会参加申込書

ご希望 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 3月8日
---------------------	-------------------------------

電話番号	
FAX番号	
参加者氏名	
参加者職種	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 産業看護職 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 人事労務担当者 <input type="checkbox"/> その他()

- 参加は無料です。
- 申し込み方法／上記申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送によりお申し込みください。メールでも可能です。
- 申し込み期間／原則として、開催日の1週間前までとし定員に達し次第締め切らせていただきます。
- 申込先・照会先／富山産業保健総合支援センター
※テーマによって参加者が異なる場合は、コピーしてご使用ください。
※この用紙に記載された貴方の個人情報は、本セミナー以外利用することはありません。
- 当センターでは無料駐車がありません。
公共交通機関のご利用をお願いします。なお、お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

	富山産業保健総合支援センター 〒930-0856 富山市牛島新町5-5 インテックビル(タワー111)4F TEL 076-444-6866 FAX 076-444-6799 ホームページアドレス http://toyamasanpo.net/ メールアドレス sanpo16@mui.biglobe.ne.jp
---	--