平成29年度産業保健研修会(10月～3月分)申込票

●ご記入の個人情報は当センターが責任をもって管理し、当センターが提供する産業保健サービス以外での使用はいたしません。
●申込者１名毎に申込票を作成してください。受理した旨を返信いたしますのでＦＡＸ番号又はメールアドレスを必ずご記入ください。

（フリガナ）
・受講者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　・申込日：＿＿＿月＿＿＿日

・事業場名/部署：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿／＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・事業場所在地：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　・FAX ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・職　種　：　該当するものに○をご記入ください。

産業医　医師　保健師　看護師　衛生(安全)管理者　人事・労務担当者　事業主　労働者　その他(　　)

FAX又は郵送で申し込まれる方は、参加希望の□欄にチェックをお願いします。

＊諸事情により研修会の日程が変更になる事もあります。当所のホームページでお知らせいたしておりますので、お申込み前にご確認ください

送信先　メールアドレス　mie-jooohas@mies.johas.go.jp　　FAX番号　059－213－0712

◆産業医向け研修会(日医認定産業医研修)

	□	10/4 (水)	竹内	講師		□	11/9 (木)	石見	講師		□	1/25 (木)	村田(和)	講師
	□	10/6 (金)	木村	講師	※	□	11/15 (水)	橋元	講師		□	1/31 (水)	井上	講師
	□	10/10 (火)	木村	講師		□	11/16 (木)	古田	講師		□	2/7 (水)	山田	講師
	□	10/11 (水)	内田	講師		□	11/22 (水)	竹内	講師		□	2/8 (木)	古田	講師
	□	10/12 (木)	羽根	講師		□	11/27 (月)	木村	講師		□	2/15 (木)	村田(真)	講師
	□	10/18 (水)	村田(和)	講師		□	11/29 (水)	井上	講師		□	3/1 (木)	高木	講師
	□	10/19 (木)	三重労働局(労災)			□	12/7 (木)	寶	講師		□	3/7 (水)	内田	講師
	□	10/25 (水)	井上	講師		□	12/14 (木)	後藤	講師		□	3/8 (木)	辻本	講師
	□	10/26 (木)	辻本	講師		□	12/20 (水)	井上	講師		□	3/14 (水)	井上	講師
	□	11/1 (水)	國田	講師	※	□	1/11 (木)	大西	講師	※	□	3/15 (木)	橋元	講師
	□	11/7 (火)	山田	講師	※	□	1/24 (水)	橋元	講師					

◆産業保健スタッフ向け研修会

	□	10/4 (水)	竹内	講師		□	11/24 (金)	中川	講師		□	2/6 (火)	林(準)	講師
	□	10/6 (金)	木村	講師		□	11/27 (月)	木村	講師		□	2/7 (水)	山田	講師
	□	10/10 (火)	木村	講師		□	12/5 (火)	浅野	講師		□	2/9 (金)	安保	講師
	□	10/11 (水)	内田	講師	※	□	12/12 (火)	津中消防署			□	2/21 (水)	河南	講師
	□	10/17 (火)	山元	講師		□	12/13 (水)	矢野	講師		□	2/28 (水)	竹内	講師
	□	10/18 (水)	村田(和)	講師		□	12/19 (火)	河合	講師		□	3/6 (火)	浅野	講師
	□	10/24 (火)	上住	講師	※	□	1/11 (木)	大西	講師		□	3/7 (水)	内田	講師
	□	11/7 (火)	山田	講師		□	1/17 (水)	竹内	講師	※	□	3/15 (木)	橋元	講師
	□	11/10 (金)	石見	講師		□	1/18 (木)	三重労働局(労災)			□	3/19 (月)	河野	講師
	□	11/13 (月)	片山	講師	※	□	1/24 (水)	橋元	講師		□	3/20 (火)	後藤	講師
※	□	11/15 (水)	橋元	講師		□	1/25 (木)	村田(和)	講師					
	□	11/22 (水)	竹内	講師		□	1/26 (金)	川出	講師					

※ 研修時間にご注意ください。

相談・質問事項の概要