

令和2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名毎に本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番号は必ずご記入ください。
- 電話等で問い合わせ又は緊急連絡等を行う場合がありますので、ご了承ください。

(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: _____

■緊急連絡先電話番号: _____

■職 種 : 該当するものに全て○をご記入ください。

産業医 医師 保健師 看護師 衛生管理者 安全管理者 安全(衛生)推進者
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、参加希望の口欄にチェックをお願いします。

送信先

FAX番号 059-213-0712

★ ☐ 10/7 (水) - 三重労働局(雇均)	※ ☐ 11/17 (火) - 河野 講師	★ ☐ 1/21 (木) - 村田(和) 講師
★ ☐ 10/8 (木) - 笠島 講師	※ ☐ 11/18 (水) - 橋元 講師	※ ☐ 1/22 (金) - 上住 講師
★ ☐ 10/14 (水) - 竹内 講師	☐ 11/24 (火) - 安保 講師	★ ☐ 1/27 (水) - 竹内 講師
★ ☐ 10/15 (木) - 羽根 講師	★ ☐ 11/25 (水) - 村田(和) 講師	★ ☐ 2/2 (火) - 木村 講師
★ ☐ 10/16 (金) - 木村 講師	※★ ☐ 11/26 (木) - 國田 講師	★ ☐ 2/3 (水) - 竹内 講師
※★ ☐ 10/21 (水) - 大西 講師	★ ☐ 11/27 (金) - 川出 講師	★ ☐ 2/4 (木) - 古田 講師
★ ☐ 10/27 (火) - 井上 講師	☐ 12/1 (火) - 浅野 講師	☐ 2/5 (金) - 河南 講師
※ ☐ 10/28 (水) - 林(準) 講師	☐ 12/2 (水) - 矢野 講師	☐ 2/10 (水) - 障害者職業カウンセラー
★ ☐ 10/29 (木) - 古田 講師	★ ☐ 12/3 (木) - 三重労働局(健安)	★ ☐ 2/16 (火) - 井上 講師
★ ☐ 11/4 (水) - 竹内 講師	★ ☐ 12/9 (水) - 三重労働局(雇均)	※ ☐ 2/17 (水) - 橋元 講師
★ ☐ 11/5 (木) - 石見 講師	★ ☐ 12/10 (木) - 後藤 講師	★ ☐ 2/18 (木) - 片山 講師
※ ☐ 11/6 (金) - 石見 講師	★ ☐ 12/16 (水) - 辻本 講師	☐ 3/2 (火) - 浅野 講師
☐ 11/9 (月) - 片山 講師	★ ☐ 12/17 (木) - 寶 講師	※ ☐ 3/9 (火) - 河野 講師
★ ☐ 11/11 (水) - 谷垣 講師	★ ☐ 1/14 (木) - 村田(真) 講師	☐ 3/17 (水) - 後藤 講師
☐ 11/16 (月) - 山元 講師	★ ☐ 1/20 (水) - 井上 講師	★ ☐ 3/18 (木) - 辻本 講師

※ 研修時間にご注意ください。

★ 印は、生涯研修課程の単位が取得できる日医認定産業医研修です。

相談・質問事項の概要