

産業保健スタッフ向け(医師の方も参加できます)

令和3年度産業保健研修会(4月～9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□欄にチェックをお願いします。

送信先

FAX番号 059-213-0712

●産業保健スタッフ向け研修会

☐ 4/14(水) - 竹内 講師	☐ 6/9(水) - 谷垣 講師	☐ 7/21(水) - 辻本 講師
※ ☐ 4/22(木) - 大西 講師	☐ 6/10(木) - 三重労働局(雇均)	☐ 7/27(火) - 井上 講師
☐ 4/23(金) - 林(文) 講師	※ ☐ 6/14(月) - 中山 講師	☐ 7/28(水) - 橋元 講師
☐ 5/12(水) - 竹内 講師	☐ 6/17(木) - 三重労働局(労災)	☐ 8/3(火) - 障害者職業カウンセラー
☐ 5/13(木) - 羽根 講師	※ ☐ 6/18(金) - 上住 講師	※ ☐ 8/25(水) - 大西 講師
☐ 5/14(金) - 寶 講師	※ ☐ 6/23(水) - 大西 講師	☐ 8/26(木) - 村田(和) 講師
※ ☐ 5/18(火) - 河野 講師	☐ 6/25(金) - 片山 講師	☐ 9/7(火) - 浅野 講師
☐ 5/19(水) - 橋元 講師	☐ 6/29(火) - 井上 講師	☐ 9/8(水) - 竹内 講師
☐ 5/20(木) - 辻本 講師	☐ 7/1(木) - 猪野 講師	☐ 9/9(木) - 笠島 講師
☐ 5/25(火) - 井上 講師	☐ 7/2(金) - 山元 講師	※ ☐ 9/14(火) - 河野 講師
☐ 5/26(水) - 村田(和) 講師	☐ 7/6(火) - 矢野 講師	☐ 9/15(水) - 河合 講師
※ ☐ 5/28(金) - 石見 講師	☐ 7/7(水) - 竹内 講師	☐ 9/16(木) - 三重労働局(労災)
☐ 5/31(月) - 茂木 講師	☐ 7/8(木) - 三重労働局(雇均)	☐ 9/24(金) - 片山 講師
☐ 6/1(火) - 浅野 講師	※ ☐ 7/9(金) - 國田 講師	☐ 9/28(火) - 井上 講師
☐ 6/2(水) - 矢野 講師	☐ 7/14(水) - 橋本 講師	☐ 9/29(水) - 後藤 講師
☐ 6/4(金) - 三重労働局(健安)	※ ☐ 7/16(金) - 林(準) 講師	

※ 研修時間にご注意ください。

相談・質問事項の概要