|  |
| --- |
| **衛　生　管　理　者　の　　い****（参　加　申　込　書）** |

**申込日：令和４年　　月　　日**

**締切日：令和４年９月５日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業場名** |  | **事業場規模****☑してください** | * **50人未満**
 | * **50～99人**
 |
| * **100～299人**
 | * **300人～**
 |
| **所在地** | **〒** | **担当者名** |
|  |
| **TEL****FAX** |  | **Ｅ-Ｍail** |  |
| **集い****参加者** | **氏　　名** | **所属・役職名** |
|  |  | **受付番号****（事務局作成欄）** |
| **集　　い・事例検討****参 加 者** | **氏　　名** | **所属・役職名** |
|  |  |  |
|  |
| **※事例検討のテーマの希望** | * **治療と仕事の両立支援**
* **メンタルヘルス対策**
* **どちらでもよい**
 |

※ イ）集い（1部）の参加者は1事業場2人まで、（2部）の参加者は1事業

場1人まででお願いします。

ロ) 事例検討のテーマの希望は、班別人数の関係上、ご希望に沿えない場

合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| **お問合わせ先** | **（一社）三重労働基準協会連合会** |
| **〒５１４－０００８****三重県津市上浜町1-293-4　三重私学青少年会館** |
| **ＴＥＬ　059-227-1051** | **ＦＡＸ　059-227-1739** |
| **連合会ＨＰ　http://www.mierouki.or.jp/** |