

令和3年9月8日開催分

## 三重衛生管理者協議会 「集い」参加申込書

FAX: 059-227-1739

(一社) 三重労働基準協会連合会事務局あて

申込日: 令和3年 月 日

事業場名		企業規模 <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 100 ~ 299人	<input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 300人~
業種		事業場規模 <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 100 ~ 299人	<input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 300人~
所在地	〒			
TEL		FAX		
E-Mail				※受付番号 (事務局作成欄)
連絡担当者	氏名	所属・役職名		
参加者	氏名	所属・役職名		
班別討議 (希望順位 も記入下さい)	高齢者対策(転倒災害防止・腰痛予防等を含む) 化学物質対策 メンタルヘルス対策 仕事と治療の両立支援への取組	希望 順位		
希望順位をもとに事務局で班別決定するため、第2希望以降となる場合があります。予めご了承下さい。班別は当日発表いたします。また、複数名で参加の際は、班を分けさせていただきます。				
備考				

※印を除く、上記項目すべてを記入の上、申込をお願いします。

お問い合わせ 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 <a href="http://www.mierouki.or.jp/">http://www.mierouki.or.jp/</a>		