

FAX番号 083-933-0106

山口産業保健総合支援センターセミナー受講申込書（上期分）

事業所名	フリガナ				
	氏名				
所在地	〒			労働者数	名
部署名	役職				
電話	FAX				
E-mail	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
	研修会情報等のメールマガジン（月1回）購読を希望。 ※当該研修に係る連絡（会議室の変更等）に利用します。				
職種等	産業医・衛生管理者・安全衛生（又は衛生）推進者・事業主・人事労務担当者 保健師・看護師・社会保険労務士・産業カウンセラー・その他（ ）				

受講を希望される方は口枠を黒く塗りつぶしてください。1枚につき1名でお申込み下さい。

A 産業医等

			会場				会場				会場
<input type="checkbox"/>	第1回	6月6日（木）	山口	<input type="checkbox"/>	第4回	7月4日（木）	周南	<input type="checkbox"/>	第7回	9月19日（木）	山口
<input type="checkbox"/>	第2回	6月13日（木）	下関	<input type="checkbox"/>	第5回	8月1日（木）	下関				
<input type="checkbox"/>	第3回	7月2日（火）	宇部	<input type="checkbox"/>	第6回	9月12日（木）	宇部				

B 産業保健関係者等

			会場				会場				会場
<input type="checkbox"/>	第1回	5月20日（月）	山口	<input type="checkbox"/>	第9回	7月18日（木）	山口	<input type="checkbox"/>	第17回	9月3日（火）	宇部
<input type="checkbox"/>	第2回	5月22日（水）	下関	<input type="checkbox"/>	第10回	7月22日（月）	岩国	<input type="checkbox"/>	第18回	9月9日（月）	山口
<input type="checkbox"/>	第3回	5月27日（月）	宇部	<input type="checkbox"/>	第11回	7月26日（金）	萩	<input type="checkbox"/>	第19回	9月24日（火）	周南
<input type="checkbox"/>	第4回	6月3日（月）	山口	<input type="checkbox"/>	第12回	8月2日（金）	山口				
<input type="checkbox"/>	第5回	6月11日（火）	周南	<input type="checkbox"/>	第13回	8月6日（火）	下関				
<input type="checkbox"/>	第6回	6月28日（金）	下関	<input type="checkbox"/>	第14回	8月8日（木）	宇部				
<input type="checkbox"/>	第7回	7月8日（月）	山口	<input type="checkbox"/>	第15回	8月22日（木）	岩国				
<input type="checkbox"/>	第8回	7月12日（金）	周南	<input type="checkbox"/>	第16回	8月27日（火）	周南				



郵送、FAX、ホームページよりお申し込みください。折り返し確認票を送付いたします。
 定員になったときは受付を終了することがあります。申込情報はHPで随時更新しております。
※キャンセルされる方は必ず事前にご連絡ください。

連絡先：独立行政法人 労働者健康安全機構
 山口産業保健総合支援センター

〒753-0051 山口市旭通り二丁目9-19 山口建設ビル4階
 TEL 083-933-0105 FAX 083-933-0106
 ホームページ <https://www.yamaguchis.johas.go.jp>

