

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
<input type="checkbox"/> 第2回	6月13日（木）	下関	<input type="checkbox"/> 第5回
<input type="checkbox"/> 第3回	7月2日（火）	宇部	<input type="checkbox"/> 第6回
			<input type="checkbox"/> 第7回
			<input type="checkbox"/> 第8回
			<input type="checkbox"/> 第9回
			<input type="checkbox"/> 第10回
			<input type="checkbox"/> 第11回
			<input type="checkbox"/> 第12回
			<input type="checkbox"/> 第13回
			<input type="checkbox"/> 第14回
			<input type="checkbox"/> 第15回
			<input type="checkbox"/> 第16回
			<input type="checkbox"/> 第17回
			<input type="checkbox"/> 第18回
			<input type="checkbox"/> 第19回

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



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>

