



* 受講票は発行致しません。定員オーバーの場合はご連絡させていただきます。

セミナー参加申込書 (FAX用)

※ 認定産業医研修ではありません。

平成 年 月

開催日	セミナー名
① 11/15	傾聴法(基礎編)
② 11/15	傾聴法(応用編)
③	
④	
⑤	

複数でのお申込みができます。ご希望のセミナー番号の☑をお忘れなくお願いします。

フリガナ		<input checked="" type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤
受講者氏名 1		<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 産業看護職 <input type="checkbox"/> 労働者 <input type="checkbox"/> 労務担当者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ		<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤
受講者氏名 2		<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 産業看護職 <input type="checkbox"/> 労働者 <input type="checkbox"/> 労務担当者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> その他()
所属 事業場名		
住所	〒 -	
電話・FAX	☎	FAX

★ 重要 ★ FAXでお申込みする前に、必ずお読みください！

★ セミナー開催月の2か月前からお申込み可能です。(下記の表をご確認ください)

★ お申込み開始前に申込書をお送りいただいても、受付はできませんのでご了承願います。

セミナー開催月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
申込み開始	前年度3月頃		4月初旬	5月初旬	6月初旬	7月初旬
セミナー開催月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
申込み開始	8月初旬	9月初旬	10月初旬	11月初旬	12月初旬	1月初旬

ご注意ください〜

