



【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ください。

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

セミナー参加申込書

※こちらは認定産業医研修の申込書ではありません

* 受講票は発行致しません。定員を超える申込みがあった場合はご連絡させていただきます。

開催日	セミナーテーマ
①	
②	
③	

複数でのお申込みができます。ご希望のセミナー番号と職種に☐をお願いします。

フリガナ		☐① ☐② ☐③
受講者氏名 1		☐産業医 ☐事業主 ☐産業看護職 ☐人事・労務担当者 ☐労働者 ☐衛生管理者 ☐その他(社会保険労務士・コンサルタント・カウンセラー・安全管理者・安全衛生スタッフ)
フリガナ		☐① ☐② ☐③
受講者氏名 2		☐産業医 ☐事業主 ☐産業看護職 ☐人事・労務担当者 ☐労働者 ☐衛生管理者 ☐その他(社会保険労務士・コンサルタント・カウンセラー・安全管理者・安全衛生スタッフ)
事業場名 ※産業保健スタッフ向けの研修のため必須		
住 所	〒 -	
電話番号・FAX	☎	FAX

