研修・セミナー　ＦＡＸ申込書

宛先　（ＦＡＸ　０９５－８４８－１１７７）

（独）労働者健康安全機構　長崎産業保健総合支援センター
〒852-8117　長崎市平野町３番５号　建友社ビル３階
ＴＥＬ　０９５－８６５－７７９７

＊送り状不要

年月日 （例：26/3/12）	研修・セミナータイトル（例：職場のメンタルヘルス）	場所 （例：長崎）
／　／		
／　／		
／　／		
／　／		
／　／		

事業場名（団体等の名称）			
ふりがな 受講者氏名			
所在地	〒		
所属部課等			
電話番号		ＦＡＸ番号	
＊E-mail	＊「長崎産保メールマガジン」配信登録を希望される方はお書きください。		
職　種　等	①産業医　②産業看護職（保健師含む）　③衛生管理者 ④安全衛生担当者　⑤人事労務担当者　⑥経営者 ⑦その他（　　）		
ご意見・要望			

◆受講料は無料です、ホームページから直接お申し込みもできます。

＊長崎の研修会場である当センター4階会議室がエレベーターホールからは通れなくなりました。 3階当センター事務室へおいでください。