

健康管理講習会 参加申込書

日時：平成 29 年 11 月 29 日（水） 13:30～16:30

会場：高梁総合文化会館 2階レクチャールーム(高梁市原田北町 1212 番地)

事業場名	
所在地	〒
電話番号	
申込御担当者 職氏名	

	職名	御芳名
参加者		

申込書に記入された氏名等の個人情報は、本講習会の開催に係るご連絡等にものみ利用し、新見労働基準監督署において責任を持って保管・管理します。

送付先 【申込期日：11月22日（水）】

新見労働基準監督署 監督・安衛課

TEL 0867 - 72 - 1136 FAX 0867 - 72 - 3479