

令和2年度セミナー申込書（下期）

FAX 043-202-3638

**お申し込み時に満席、または変更・中止になっている場合がございます
来場前には必ずホームページで最新情報をご確認下さい**

フリガナ 受講者氏名			
事業所名	所属部署		
所在地	〒 -		
連絡先 必ずご記入下さい	TEL ()	/ FAX	()
メールアドレス 出来るだけ ご記入下さい	@		
職種	<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 産業看護職(保健師) <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 人事労務担当者 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 労働者 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします		

★受講希望セミナーの申込欄に丸印をお願いします★

開催日	申込	開催日	申込	開催日	申込
10月1日(木)	満席	10月27日(火)		11月24日(火)	
10月2日(金)		10月30日(金)		11月25日(水)	
10月5日(月)		11月4日(水)		11月30日(月)	
10月6日(火)		11月5日(木)		12月2日(水)	
10月8日(木)		11月9日(月)		12月3日(木)	
10月9日(金)	満席	11月11日(水)		12月4日(金)午前三柴講師	
10月12日(月)		11月12日(木)		12月4日(金)午後橋川講師	
10月14日(水)		11月13日(金)	満席	12月7日(月)	
10月20日(火)		11月16日(月)		12月14日(月)	
10月21日(水)		11月17日(火)		12月17日(木)	
10月23日(金)		11月18日(水)		12月18日(金)	
10月26日(月)	満席	11月20日(金)		12月22日(火)	

注1 追加セミナーがある場合、決まり次第ホームページやメールマガジン等でご案内致します。

注2 複数人でお申し込みの場合はお一人ずつコピーをしてご利用下さい。

注3 **受講案内通知はお送りしません**ので、各自お申込の控えでご確認ください。

(満員等でご出席いただけない場合のみ、ご連絡いたします。)

注4 お申し込みの順番によってはイスのみでのお席のご案内となる場合がございます。

注5 **お申込をキャンセルされる場合は事前にご連絡頂きますようご協力をお願い致します。**