

令和4年度セミナー申込書（4・5月分）

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	@		
	◎中止や変更等がある場合、メールでお知らせをさせていただきますので、必ず御記入ください。		
職種	☐ 産業医 ☐ 産業看護職(保健師) ☐ 衛生管理者 ☐ 人事労務担当者 ☐ 事業主 ☐ 労働者 ☐ その他 () ☐ 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★

日本医師会認定産業医研修の単位の取得は出来ません。(6月以降対象の予定です)

開催日	申込	開催日	申込	開催日	申込
5月16日(月)	満席	5月18日(水)			

WEBセミナー日程

4月21日(木)	山内講師	5月12日(木)	上谷講師
4月26日(火)	山瀧講師	5月24日(火)	山瀧講師
5月11日(水)	飯島講師		

※WEBセミナーのお申込はホームページからのみとなります。日本医師会認定産業医研修の単位の取得は出来ません。

注1 お申込時には既に満席となっている場合がございます。ホームページにてご確認ください。

注2 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3 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4 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。

令和4年度セミナー申込書（6月分）

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	@		
	◎ 中止や変更等がある場合、メールでお知らせをさせていただきますので、必ず御記入ください。		
職種	☐ 産業医 ☐ 産業看護職(保健師) ☐ 衛生管理者 ☐ 人事労務担当者 ☐ 事業主 ☐ 労働者 ☐ その他 () ☐ 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★

【集合セミナー】 ※ハイブリッドは集合またはWEBでご参加頂くセミナーです

日本医師会認定産業医研修単位取得の方は集合セミナーでお申込ください

開催日	申込
ハイブリッド 6月1日(水)	満席
6月2日(木)	
6月3日(金)	満席
6月7日(火)	

開催日	申込
6月8日(水)	満席
6月9日(木)	満席
6月16日(木)	
6月21日(火)	満席

開催日	申込
ハイブリッド 6月23日(木)	満席
ハイブリッド 6月27日(月)	満席
ハイブリッド 6月28日(火)	満席

【WEBセミナー】

6月1日(水)	長谷川講師	6月27日(月)	大久保講師
6月23日(木)	清水講師	6月28日(火)	山瀧講師

※WEBセミナーのお申込はホームページからのみとなります。

注1 お申込時には既に満席となっている場合がございます。ホームページにてご確認ください。

注2 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3 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4 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。