

Fax 送信

送信先 023-624-5360
(一社)山形県産業資源循環協会事務局 行

10月6日開催「安全衛生研修会」参加申込書

令和4年9月 日

区分 (○を記す)	会場参加 ・ Web 参加
御社名	
安全衛生規程 整備の有無等 (○を記す)	整備済み ・ 整備作業中 ・ 準備中(検討中)
出席者 御役職 ①	※安全衛生管理関係者 (該当の場合○を記す) 総括安全衛生管理者 ・ 安全管理者 ・ 衛生管理者 ・ 安全衛生推進者 ・ 安全衛生スタッフ
出席者 御氏名 ②	※安全衛生管理関係者 (該当の場合○を記す) 総括安全衛生管理者 ・ 安全管理者 ・ 衛生管理者 ・ 安全衛生推進者 ・ 安全衛生スタッフ
所在地 Mail TEL・Fax	〒 Mail (③Web 参加の場合必須/Zoom 配信。ミーティング ID 等を後日送信します。) TEL Fax

※ 9月28日(水)締め切り