

「安全衛生相談会」(無料)のご案内

公益社団法人 和歌山県労働基準協会
一般社団法人 日本労働安全衛生コンサルタント会和歌山支部

当県下では、中小企業の割合が高く、また中小企業における労働災害の発生率も高いところから、企業の自主的な安全衛生活動をご支援するため、本年10月6日(木)に開催する「和歌山県安全衛生大会」の際に、同大会会場の一角において、労働安全衛生コンサルタントや和歌山労働局職員による相談会を開催することといたしました。

なお、本相談会は、中央労働災害防止協会からの受託事業のため無料です。どうぞお気軽にお申込下さい。

■ 申込み方法

下記申込書に必要事項をご記入の上、ファックスでお申し込みください。

当日は、本参加申込書をご持参ください。

なお、当日都合より会場にお越しできない場合、あるいは当日では対応できない場合には、後日別途対応させていただきます。

■ 申込先：(公社)和歌山県労働基準協会

■ 会場：和歌山城ホール 小ホール

■ 日時：令和4年10月6日(木) 14時00分～16時30分

安全衛生相談会参加申込書

年 月 日

FAX 073-447-9313

「安全衛生相談会」参加申込書

事業名				〈事業場規模〉 (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101～150人 <input type="checkbox"/> 151～200人 <input type="checkbox"/> 201～299人
所在地	〒 _____			〈業種〉 (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他
連絡担当者 所属部署名	氏名	TEL		
		FAX		
参加者氏名(ふりがな)		E-Mail		
所属部署名				
〈相談事項等記入欄〉 (当欄に書ききれない場合は、別紙(任意様式)にご記入下さい。)				

注1 参加者とは別に、連絡担当者がいる場合は、「連絡担当者」欄にもご記入ください。

注2 申込書にご記入いただいた情報は、本相談会および当協会からの情報提供以外には使用いたしません。