

## 「平成31年度熱中症対策セミナー」参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、埼玉産業保健総合支援センター宛FAXにてご提出ください。  
FAX送信後の申込書は控えとして保管いただき、当日ご持参ください。

参 加 者			
ふりがな			
受講者氏名		職 種	産業医、産業看護職、衛生管理者、 事業主、人事労務担当者、 その他( )
ご 連 絡 先 等	事業場名	T E L	
	所属部署	F A X	
	Eメール アドレス	□メールマガジンの送信を希望しない場合は☑を入れてください。	
	所在地	(〒 )	
	従業員数	業 種 名	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸・交通業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 教育業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉業 <input type="checkbox"/> その他( )

◎産業医単位交付希望の方は、以下もご記入ください。

認定産業医番号		ご所属医師会名	※非会員の場合はその旨を記入
---------	--	---------	----------------

- ※ 1 申込みは先着順で受け付けておりますので、定員（200名）になり次第締め切らせていただきます。
- ※ 2 ご登録いただいた個人情報につきましては、当セミナー以外の目的で使用することはありません。

ACCESS

### 浦和コルソホール（7F）

さいたま市浦和区高砂1-12-1  
(浦和駅から地下通路で直結)

■ JR浦和駅より徒歩3分

\*ご来場には、公共交通機関をご利用ください。



お問い合わせ先

独立行政法人労働者健康安全機構

# 埼玉産業保健総合支援センター

TEL:048-829-2661 FAX:048-829-2660 <http://www.saitamas.johas.go.jp>

※当センターは、平成31年3月25日より下記住所に移転します(TEL/FAXは変わりません。)  
〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-5-19 あけぼのビル3F

埼玉さんぽセンター

検索

