質問•相談票

『令和7年10月17日研修会後 個別相談』用

_		
7		-
	73	

◎研修会にご参加いただく方で、個別相談をご希望の方は、以下の内容を記載のうえメールまたはFAXにてお送りください。 (任意の様式やメールにそのまま記載いただき、お送りいただいても結構です)

なお、先着順となりますので、定員になり次第、受付を終了させていただきますのでご了承ください。

◎1人(1事業場)の相談時間は10分以内とさせていただきます。当日の順番は「質問・相談票」の受付順とさせていただきます。しばらくお待ちいただくことがございますが、あらかじめご承知おきください。

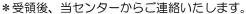
相談内容を記載してください		
センターをお知り になったきっかけ (該当に〇印)	1. ホームページ 2. 新聞・テレビ報道 3. 各団体の会合・説明会等 4. メールマガジン 5. 労働基準監督署等からの紹介 6. その他	
事業場名		
所在地	〒	
業 種 (該当に○印)	① 製造業 ② 建設業 ③ 運送業 ④電気・ガス・水道業 ⑤ 情報通信業 労働者 ⑥ 卸・小売業 ⑦ 金融・保険業 ⑧ 不動産業 ⑨ 飲食・宿泊業 ⑩ 医療・福祉 ⑪ 教育、学習支援 ⑫ サービス業 ⑬ その他 () 労働者 数 人	
職 種 (該当に〇印)	① 産業医 ② 産業看護職(保健師、看護師等) ③ 衛生管理者 ④ 人事労務担当者 ⑤ 事業主 ⑥ 労働者 ⑦ その他 ○	
氏 名		
TEL	FAX	
メールアドレス		
研修会のスケジュールや産業保健活動に役立つ最新情報を掲載したメールマガジンを無料で定期的に配信しています。この機会に是非登録をお願いします。 メールマガジンの配信を・・・。 (該当に図をお願いします) 希望する ロ 希望しない ロ 登録済 ロ		
	独立行政法人労働者健康安全機構 長野産業保健総合支援センター	

(受付時間:8:30 ~ 17:15 *土・日・祝日を除く

TEL/FAX TEL: 026-225-8533 FAX: 026-225-8535

住 所 〒380-0935 長野市中御所1-16-11 鈴正ビル2F

https://www.naganos.johas.go.jp/



*この用紙に記載された個人情報は、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用しません。

申込先

