

令和6年11月15日(金)午前10時00分～
津市勤労者福祉センター(サン・ワーク津)研修室

別紙

津労働基準監督署 宛 (E-Mail : tsurouki-anzen@mhlw.go.jp)

転倒災害防止にかかる研修会

申込書

整理番号

1 事業場について

事業場名称	(法人名等)	(店舗名等あれば記入して下さい)
所在地		
連絡担当者職氏名		連絡先電話番号

2 説明会に申し込みします。(参加される方の職・氏名を記載してください。)

職名	氏名	備考

※ 令和6年11月8日(金)までにメール又は郵送によりご提出お願いします。

※ メール送信の場合は、E-Mail : tsurouki-anzen@mhlw.go.jp

(メールの件名を「転倒災害防止研修会(整理番号〇〇)」と記載の上、送信して下さい。)

質問等があれば記入してください。