

申込日： 令和 6 年 1 月 日

申込先 E-mail : kenkouanzenka-tottoriikyoku@mhlw.go.jp

## 転倒・腰痛等予防対策セミナー申込書

### 1. 申込事業場名等

事業場名		
担当者職氏名		
連絡先	電話	
	E-mail (オンライン参加の場合)	

本事業によりご提供いただいた個人情報については、個人情報保護法等により取り扱い、本事業の目的以外に使用することは一切ありません。

### 2. 参加方法の別(いずれかに)

会場出席 WEB参加

### 3. 参加者氏名(申込担当者が出席される場合は当欄にも氏名をご記入ください)

番号	参加者氏名	参加方法
1		会場・WEB
2		会場・WEB
3		会場・WEB
4		会場・WEB
5		会場・WEB

こちらの申込書にご記入の上、PDF 添付書類にて、上記 E-mail 宛に、お送りください