

「化学物質管理者講習」

ご希望の教育・日程に☑を入れてください。

☐ 令和 8 年 10 月 6 日（火） ☐ 令和 8 年 11 月 6 日（金）

【問合先】 労働調査会 北海道支社 担当：藤林

札幌市中央区大通東 2-3 TEL 011-231-5642

申込は必要事項を記入の上、下記 FAX 番号までご送信ください。後日、受講票・振込用紙等をご送付いたします。
締切り後のキャンセルについては、事務手続の都合上、受講料は返還出来ませんのでご了承ください。

受講申込専用 FAX 011-251-5175

受講者氏名	令和 年 月 日 生年月日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和 ・ 平成 年 月 日

事業所住所	〒		
事業所名			
申込担当者			
Eメール	@		
T E L		F A X	

利用目的 ●皆さまからお預かりした情報は、責任を持って管理いたします。 情報管理責任者 ●労働調査会北海道支社 深木裕美 (新規)