

■下記申込書に必要事項をご記入の上、ファックス等でお申し込みください。

**FAX 023-615-1366**

(申込日) 年 月 日

**「中小規模事業場安全衛生相談会@サハトベに花(10月16日(水)午後1時~5時)」相談申込書**

相談者氏名		連絡先	☎ (      -      -      ) FAX (      -      -      )
所属事業場 (記入は任意です)		事業場規模 (☑を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 11~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~150人 <input type="checkbox"/> 151~200人 <input type="checkbox"/> 201~299人
事業場所在地 (市町村のみ)		業種 (☑を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他
相談形式 (☑を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 会場での相談(R1. 10. 16) <input type="checkbox"/> 電話相談 <input type="checkbox"/> FAXその他		
<b>&lt;相談内容&gt; ※詳細に記載してください。</b>			

**<個人情報について>**

ご記入いただいた個人情報については、他の目的には一切使用しません。

事務局：一般社団法人山形県労働基準協会連合会  
〒990-0041 山形市緑町 1-9-30 緑町会館 3F  
担当： 三浦 ・ 佐竹  
TEL 023 (674) 0204