

平成30年度セミナー申込書（下期）
（FAX043-202-3638）

※お申し込み時に満席になっているセミナーもございますのでホームページでご確認ください。

ふりがな		
氏名		
勤務先	事業所名	
	所属部課	
	職 種	<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 産業看護職(保健師) <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 人事労務担当者 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 労働者 <input type="checkbox"/> その他()
連絡先	〒	
		(勤務先・自宅)
	電話	FAX
	E-mailアドレス	@
	メールマガジン配信希望しない場合はチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 希望しない	

※受講したい申込番号に○をつけて下さい。

申込番号	開催日	申込番号	開催日	申込番号	開催日
保1001	10月1日(月)	保1130	11月30日(金)	保012 満席	1月28日(月)
保1009	10月9日(火)	保1205	12月5日(水)	保0130	1月30日(水)
保1012	10月12日(金)	×1206	12月6日(木)	保0201	2月1日(金)
保1016	10月16日(火)	保1207	12月7日(金)	×0205	2月5日(火)
×101 満席	10月18日(木)	保1210	12月10日(月)	保020 満席	2月6日(水)
保1023	10月23日(火)	両立1211	12月11日(火)	×020 満席	2月7日(木)
×110 満席	11月1日(木)	×1213	12月13日(木)	×0213	2月13日(水)
保110 満席	11月7日(水)	保1214	12月14日(金)	保021 満席	2月14日(木)
×1112	11月12日(月)	保1219	12月19日(水)	×021 満席	2月18日(月)
保1113	11月13日(火)	保1220	12月20日(木)	×0221	2月21日(木)
×111 満席	11月15日(木)	保011 満席	1月11日(金)	追加料 ×0225 満席	2月25日(月)
×111 満席	11月19日(月)	保0115	1月15日(火)	保022 満席	2月26日(火)
保1121	11月21日(水)	保0117	1月17日(木)	両立0227	2月27日(水)
保1126	11月26日(月)	保0122	1月22日(火)	×0307	3月7日(木)
保1127	11月27日(火)	保012 満席	1月23日(水)	保0308-1 午前 満席	3月8日(金)
保1128	11月28日(水)	×0124	1月24日(木)	保0308-2 午後 満席	3月8日(金)

注1 当センターのセミナーは産業医認定の単位が取得できるセミナーではございません。

注2 追加セミナーがある場合、決まり次第ホムページやメールマガジン等でご案内致します。

注3 複数人でお申し込みの場合はお一人ずつコピーをしてご利用下さい。

注4 受講案内通知はお送りしませんので、各自お申込の控えでご確認ください。

(満員等でご出席いただけない場合のみ、ご連絡いたします。)

注5 お申し込みの順番によってはイスのみでのお席のご案内となる場合がございます。

注6 お申込をキャンセルされる場合は事前にご連絡頂きますようお願い致します。

注7 満席の場合でも直前にキャンセルが出る場合がございます。その際にはホームページでご案内致します。