

FAX 03-3453-9647

(社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

計画届の免除認定制度説明会申込書

申込会場・参加料に○をつけてください。

会 場		参 加 料	
2月17日(土)	大 阪 (13:00~16:50)	会 員	7,000円
		非会員	8,000円
2月24日(土)	東 京 午前の部 (8:40~12:30) (東京・神奈川・埼玉・千葉支部の会員、非会員)	会 員	7,000円
		非会員	8,000円
2月24日(土)	東 京 午後の部 (13:00~16:50) (上記以外の支部会員、非会員)	会 員	7,000円
		非会員	8,000円
参加料送金金額		円	
住 所	〒		
(ふりがな) 氏 名	非会員の方は○をつけてください。 (非会員)		
電 話			

※ 領収証希望 あり なし

※ 領収証を希望された方は、研修会当日お渡し致します。