

FAX 03-3453-9647

(社)日本労働安全衛生コンサルタント会 殿

## リスクアセスメント・労働安全研修会・労働衛生研修会申込書

参加される研修会・会場・参加料に○をつけてください。

研 修 会 名	会 場	参 加 料	
リスクアセスメント研修	東京 大阪	会員 15,000円	非会員 20,000円
労働安全研修会	東京 大阪	会員 11,000円	非会員 20,000円
労働衛生研修会	東京 大阪	会員 11,000円	非会員 20,000円
安全・衛生両研修会参加	東京 大阪	会員 19,000円	非会員 30,000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。