

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参加	東京 大阪	15,000円
労働安全研修会参加	東京	会員 9,500円 非会員 18,500円
	大阪	会員 11,000円 非会員 20,000円
労働衛生研修会参加	東京	会員 9,500円 非会員 18,500円
	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	会員 16,000円 非会員 30,000円
	大阪	会員 19,000円 非会員 33,000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		

注：払込票兼受領書のコピーを必ず送付してください。