

健康講座申込書

福島産業保健総合支援センター
サテライトオフィス
FAX 0246-38-3209

下記のとおり健康講座を依頼します。

申込日 令和 年 月 日

福島産業保健総合支援センター長 殿

1 研修会等の概要

研修会等名		予定参加人数 名
会場及び住所		
開催日時	[第1希望] 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分	
	[第2希望] 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分	
	[第3希望] 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分	
講師 講義のテーマ 担当時間	派遣希望講師	
	希望テーマ	
	その他	

2 申込事業場(団体)等の概要

事業場・団体等 名称		会員・作業数等	
所在地			
代表者職氏名			
担当	部署等	お名前	
	連絡用	電話	FAX
		メールアドレス	

※「東京電力福島第一原子力発電所における健康管理の体制整備事業」の一環として行っておりますので、無料で対応いたします。