

# 中小規模事業場安全衛生相談会

(労働者数300人未満の事業場を対象とした相談会)

## ■日時・場所

令和4年10月4日(火) 10時30分～13時30分(愛媛産業安全衛生大会の開演前まで)  
松山市湊町7丁目5番地 松山市総合コミュニティセンター カメラホールロビー

## ■申込み方法 (相談無料)

国家資格を持った労働安全コンサルタント及び労働衛生コンサルタントが相談に対応します。  
専門的なアドバイスや参考資料も用意しますので、お気軽にご相談ください。

下記申込書に必要事項をご記入の上、9月27日(火)までにファックスでお申し込みください。

相談会参加者の方へ「参加証」は送付しませんので、**当日、本参加申込書をご持参ください。**

なお、相談会参加申込数が10件に達した場合は締め切らせていただくことがあります。

■申込先 (公社)愛媛労働基準協会 本部 FAX 089-927-7732

## 中小規模事業場安全衛生相談会参加申込書 (申込日 年 月 日)

事業場名				<事業場規模> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 10人以下 <input type="checkbox"/> 11～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101～150人 <input type="checkbox"/> 151～200人 <input type="checkbox"/> 201～299人	
所在地	〒 _____			<業種> (✓をご記入ください) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 ( _____ 業) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ 業)	
連絡担当者 所属部署名		氏名		TEL	
				FAX	
				E-Mail	
参加者氏名(ふりがな)	所属部署名		※受付番号	※備考	
<b>&lt;質問・相談事項記入欄&gt;</b> 質問・相談内容等をご記入ください。(欄が不足する場合は任意の別紙へ) 専門の相談員が相談会当日または後日お答えいたします。 また、「通信欄」としてもお使いください。					
(相談希望開始時刻) _____ 時 _____ 分) 希望が重なる場合は調整させていただきます。					

注1 参加者が1名で連絡担当者と同じ場合は、「参加者氏名」欄にご記入ください。

参加者が複数の場合や連絡担当者が別にいる場合は、必ず「連絡担当者」欄にご記入ください。

注2 ※欄は記入しないでください。

<個人情報> 個人情報は当協会が責任をもって管理し、本サービスの的確な提供のためにのみ使用します。

※コロナ感染状況により大会が中止になった場合は、相談会も中止いたします。