

送信先：産廃協会事務局行き FAX 017-721-3838

平成 30 年 月 日

労働安全衛生研修会 参加申込書

*各会場共通：受付開始 13:30～ 開催時間 14:00～15:30

開催日	開催会場	希望会場
8月28日(火)	八戸会場：「きざん八戸」 住所：八戸市長苗代前田 32-1 TEL 0178-70-1155	
9月18日(火)	青森会場：「ウエディングプラザアラスカ」 住所：青森市新町 1-11-22 TEL 017-723-2233	
9月19日(水)	弘前会場：「弘前市文化センター1F 会議室」 住所：弘前市下白銀町 19-4 TEL 0172-33-6571	

*希望会場に「○」印を記載して下さい。

事業所名 _____

参加者名 ① _____

② _____

③ _____

T E L _____

F A X _____

*回答期日：八戸会場は、8月20日(月)までにご返信下さい。
青森会場及び弘前会場は、9月10日(月)までにご返信下さい。