

大阪安全衛生トレーナー交流会

職長教育向上セミナー参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ **平成30年9月27日(木)までに**
E-MAIL または FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電話		携帯	
	E-mail			
業種				
参加動機 質問、ご要望				
職長教育 講師のご経験	ある（ ）、ない			
情報交換会の 参加	情報交換懇親会 に 参加 ・ 不参加 場所：（現在未確定） 会費：（現在未確定）			

申込用紙送付先

大阪安全衛生トレーナー交流会事務局（あべの労務代理事務所内）

E-MAIL: oshete.secretariat@gmail.com TEL/FAX : 06-6115-6466