

大阪安全衛生トレーナー交流会

令和2年第1回 職長教育向上セミナー 参加申込用紙

下記、必要事項ご記入のうえ **令和2年11月4日(水)**までに、E-MAILでお送り下さい
 ご自身が講師として実演を御希望の方、また意見交換会にご出席いただける方は、項目欄に○を付けて下さい

開催日時	内容	参加	実演希望	情報交換会 実費 17:30~
令和2年11月14日(土) 14:00~17:00 (受付 13:30~)	第11章リスクアセスメントの実施と その結果に基づくリスク低減措置	○		

※実演は3名を予定 希望者多数の場合は、調整させていただきますので ご了承ください

(実演 20分+質疑応答 5分 内容 11章全てでも一部でも可 講師謝礼あり)

申込日：令和2年 月 日

ふりがな 氏名				年齢	歳
連絡先	(〒 -)				
	携帯 (連絡用)		E-mail (連絡用)		
お勤め先				業種	
参加動機 ご質問 ご要望 ご紹介者等					



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