

< F A X送信票 >

令和元年 月 日

一般社団法人 常総労働基準協会 行

常総地区安全衛生大会 参加申込書

(事業場名)

---

(担当者名)

---

(電話番号)

(F A X番号)

---

(所在地) 常総市 坂東市 守谷市 つくばみらい市

○で囲んで下さい。

---

(参加人数)

名

---

(締切日) 令和元年12月2日

(送付先) 一般社団法人 常総労働基準協会

F A X : 0 2 9 7 - 2 2 - 3 5 3 7

※この参加申込書のみ「F A X」にてお送りください。