

< F A X送信票 >

令和6年 月 日

一般社団法人 常総労働基準協会 行

令和6年度 全国労働衛生週間準備打合せ会 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。

---

(出席人数)

名

---

(締切日) 令和6年8月22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。