ご連絡先 電話番号:

(一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会神奈川支部

## 腰痛予防対策講習会場の説明と申込書

対象:事業場の安全衛生担当者等 ※1事業場につき1名までとします。	(本平ル)
日時:平成26年1月20日(月) 14:00~16:50 (受付 13:30 から)	1.決計がは対象人に会社 ・
場所:横浜市技能文化会館 8階 802 大研修室	職点を 教育文化 センター 様項市技能文化会館
横浜市中区万代町 2·4·7 電話 045·681·6551 ・JR 関内駅南口から徒歩 5 分 ・市営地下鉄 伊勢佐木長者町駅 出口 2 から徒歩	A September 1981
参加申込: 以下の Fax 番号宛に <u>事業所名,参加者名,ご連絡先</u> の	の電話番号を記載して Fax 送信して下さい。
申込期限:平成26年1月14日(火)	
参加費:無料	
問い合せ先 : (一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 神奈川支護	邵 電話 045-633-3618
	以上
切り取らず、このまま <b>Fax</b>	して下さい ———
<b>腰痛講習会 参加申込書</b> Fax 番号 045-633-3618	
(一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会 神奈川支部 宛	
平成26年1月20日(月)の講習会に参加希望し	ます。
事業所名:	お名前: