

# 参 加 票

令和4年度労働衛生の集い（W e b）

事業場名 \_\_\_\_\_

参加者名 \_\_\_\_\_

M a i l アドレス \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

※申込締切日 9月16日（金）

送り先 山梨労働基準協会

F A X 0 5 5 3 - 8 8 - 9 1 2 1