

平成30年11月20日(火) 開催

第27回佐野地区産業安全衛生大会参加申込書

(平成30年10月26日(金)までにご回報下さい)

1. 安全衛生大会に

*出席 氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

*欠席

1. 反省会に

*出席 氏名 _____

*欠席

(該当する方に○印を付けてください。)

一般社団法人佐野労働基準協会 行

佐野市富岡町 1296-3

電話 0283-24-6470 FAX 0283-22-9310

事業場名 _____

所在地 _____

電話 _____ FAX _____