

(別紙)

参加申込書兼 FAX 送信票

「平成 25 年度 安全衛生管理」研修会に参加します。

参 加 申 込 書

事業所名	勤務先所在地	参加者氏名	勤務先 電話番号

(参加者が 3 人を超える場合は、この申込書をコピーしてお使いください。)

(宛 先) 一般社団法人香川県産業廃棄物協会 あて

(FAX 番号) 0 8 7 - 8 4 7 - 8 8 5 0