

奈良県産業安全衛生大会 参 加 申 込 書

事 業 場 名	
所 在 地	〒 (電話)
参 加 の 有 無	参加する 参加しない (○印を付けてください。)
参 加 人 数	人

申込票送付先

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会奈良県支部

〒630-8124 奈良県奈良市三条桜町 29-3

電話 0742-93-5181

FAX 0742-93-5181

- 注意 1 この参加申込票は、会場整理の都合上、10月16日（木）までに
 上記送付先へ提出（FAX 送信）してください。
- 2 本大会参加は、無料です。

----- 切り取り線 -----

奈良県産業安全衛生大会 参加券 兼 申込書 控

貴事業場が加入している災害防止団体に○を付けて下さい。		（公社）奈良県労働基準協会
		建設業労働災害防止協会奈良県支部
		林業・木材製造業労働災害防止協会奈良県支部
		陸上貨物運送事業労働災害防止協会奈良県支部
		（公社）建設荷役車両安全技術協会奈良県支部
		その他、上記の団体に属さない事業場
事 業 場 名		
所 在 地		
参 加 者 (役職氏名)		

- 注意 1 本大会当日必ず持参してください。
- 2 本参加券は大会資料引換券となります。