業 務 等 申 込 書

令和　　年　　月　　日

お申込み E-mail: jashcon-hokkaido@amail.plala.or.jp

詳細につきましては、当コンサルタント会・北海道支部事務局にお問合わせください。050-5364-5086

事業場名等	事業場名（団体名）			
		業種・事業内容等		
	所在地（建物名等）	〒		
	担当者（職氏名）		電話	
			FAX	
		(E-mail)		
依頼業務の内容等	区　分	講師派遣	行事名：	
		安全衛生～「 教育、「 診断、「 指導、「 顧問契約、「 安全衛生計画書作成、		
		「 その他（　　）（何れかにチェック ✔ してください）		
	内　容	（具体的な内容、時間等についてご記入ください。）		
	希望日時	令和　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分 令和　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分		
	実施場所（会場等）	所在地（建物名等）		
		会場の連絡先電話番号等		
	参加者	（予定）　人	（主な参加者）「 作業者、「 管理者層、「 関係団体、「 その他（　　）	
	希望講師等	希望する場合は講師の氏名：		
	ご依頼経緯（紹介者等）	「 労働基準監督署等行政機関、「 社会保険労務士等、「 関連会社等から、 「 当支部のホームページ、「 2回目以降のご依頼、「 その他		
		（差し支えなければ）紹介者名等：		

2020.04