

労働安全衛生コンサルタント業務申込書

事業場・団体等の概要	名 称	(支店名等：) (従業員数/企業数：)		
	業 種 名	製造業 (中分類：)	建設業 (中分類：)	
		運送業 (中分類：)	サービス業 (中分類：)	
		その他 (中分類：)	(該当する業種に○を付けてください)	
	所 在 地	(〒)		
代 表 者	(役職・氏名)			
連絡担当者	(担当職名・氏名)	電話		
		FAX		
		(eメールアドレス)		
依 頼 内 容	業 務 区 分	顧問、アドバイザー、安全衛生指導、安全衛生計画作成、安全衛生教育、安全衛生診断、パトロール、講演、その他 () (いずれかを○で囲んで下さい)		
	業 務 内 容	(目的、依頼内容の要点等を記入願います)		
	希 望 日 時	令和 年 月 日 (時 分 ~ 時 分)		
	実 施 場 所	(上記の事業場と異なる場合) ①住 所： ②建物等の名称： ③電 話 番 号：		
	参 加 者	() 人 (主な参加者)：作業員・管理者層・経営者層・外部団体幹部 (○で囲んで下さい)		
	希 望 コ ン サ ル タ ン ト			
当 会 へ の 依 頼 経 緯	①労働基準監督署・社会保険労務士・中小企業診断士等からの紹介 ②関係者からの情報 ③当会のホームページを閲覧して ④2回目以降のご依頼 ⑤その他 ()			

お手数ですが、業務終了後に次の評価欄に記入して再度送信をお願い申し上げます。

評 価	満 足 度	①満足 ②ほぼ満足 ③やや不満足 ④不満足 (理由)
	時 間	①予定通り ②かなり超過 ③短か過ぎた ④時間配分改善が必要
	そ の 他	(事前打合せ、資料・スライド、話し方、マナー等についてお気付きの点、ご要望等)

申込み・連絡先

(一般社団法人) 日本労働安全衛生コンサルタント会 北海道支部事務局
 〒069-1317
 夕張郡長沼町東9線北2番地
 秋場労働安全コンサルタント事務所内
 TEL. 050-5364-5086 FAX. 0123-88-1728
 E-mail : jashcon-hokkaido@amail.plala.or.jp