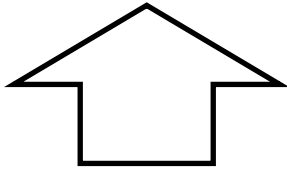


送信先



**FAX 083-925-1860**

山口県中小企業団体中央会管理・企画課 行

山口県中小企業団体中央会  
労働安全対策セミナー参加申書

組合等名

.....

電 話

.....

F A X

.....

ご担当者氏名

.....

※ 両会場とも同じ内容ですので、ご都合の良い日をお選びください。

【8 / 2 (火) 周南会場】

参加者氏名	役職

【8 / 3 (水) 小郡会場】

参加者氏名	役職

※ 本申込書は目的外に使用することはありません。

【お問合せ及び申込先】

山口県中小企業団体中央会 担当：松村、浦川

山口市中央4-5-16 山口県商工会館6F

TEL 083-922-2606 / FAX 083-925-1860