

送付先

Email: trajisha@jisha.or.jp

受付番号(事務局記入欄)

第 17 回 海外進出安全衛生情報交流会 参加申込書

事業場名		業種	※下表の記号をご記入ください。
所在地: 〒	企業規模		
電話:	Fax:	<input type="checkbox"/> 50 人未満 <input type="checkbox"/> 50-99 人 <input type="checkbox"/> 100-500 人 <input type="checkbox"/> 500 人-1000 人 <input type="checkbox"/> 1000-3000 人 <input type="checkbox"/> 3000 人以上	
参加者氏名(ふりがな)	所属役職名	E-mail:	
※個人情報につきまして ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの確かな提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報提供等に利用することがあります。			
個人情報の二次利用に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			

上記の「業種」欄には、以下の業種分類の記号をご記入下さい。

記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	B	鉱業	C	建設業	D	製造業(食料品等)
E	製造業(D以外の消費 関連(繊維、衣服 等))	F	製造業(化学・石油・ プラスチック・ゴム)	G	製造業(鉄鋼)	H	製造業(F, G以外の 素材関連(非鉄金属、 金属製品等))
I	製造業(機械関連)	J	電気・ガス・熱供給・水 道業	K	運輸・通信業	L	卸・小売業・飲食店・ 宿泊業
M	金融・保険、不動産業	N	医療、福祉	O	教育、学習支援	P	洗濯・理美容・浴場
Q	廃棄物処理	R	自動車整備、機械等 修理	S	その他の事業サービ ス業(建物サービス、 警備、派遣等)	T	他のサービス業