

FAX 03-5454-3524

メンタルヘルスの「予防と実務対策」セミナー 申込書

平成 22 年 11 月 24 日(水) 14:00~16:30

ふりがな					
貴社名					
ご住所	〒				
ご出席者	所属 ・ 役職		氏名		参加 人数
ご連絡先	TEL		メール アドレス	@	
	FAX				
業種	・医療関係 ・製造業 ・卸売業 ・サービス業 ・小売業 ・飲食業 ・その他 ()				
従業員数	名 (正社員・アルバイト等合わせて)				
その他 質問事項や ご不明点など おありでしたら ご記入下さい。					

弊社は、個人情報の取り扱いについて個人情報保護法、その他の規範を遵守し、適正に行います。

また、法令その他正当な理由がある場合およびお客様の同意を得た場合を除き、個人情報を第三者に開示または提供いたしません。

ご紹介者

「産業医」をお探しなら

MEDIATE

「つたわる」をデザインする

ifa ten