

# FAX送付先

(公社) 京都労働基準協会 ( 京都衛生管理者会事務局・担当：西 藤 ) あて

FAX 番号：075-353-3510

※この参加申込書・太枠内の内容をすべて記入したメールも可 → 宛先 k.saito@kyoukiren.or.jp  
件名 産業保健セミナー参加

令和8年度 京都産業保健セミナー  
京都衛生管理者会総会・交流会

令和 8 年10月 7 日 (水)  
「京都産業会館ホール」にて開催

## 参加申込書

|                        |                                                                           |             |                           |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| 事業所名                   |                                                                           | TEL         |                           |
|                        |                                                                           | FAX         |                           |
|                        |                                                                           | E-mail      |                           |
| ◆記入例により参加希望に○をご記入ください。 |                                                                           |             |                           |
| ふりがな<br><br>参加者氏名      | 氏 名①                                                                      | 氏 名②        | 氏 名 (記入例)                 |
|                        |                                                                           |             | えいせい たろう<br><br>衛生 太郎     |
|                        | 医籍登録番号 (産業医のみ記入)                                                          | 第 号         | 第 号                       |
| 第 1 部                  | 京都産業保健セミナー<br>14:00～16:25<br>於：京都産業会館ホール<br>(京都経済センター2階)                  | 第 1 部       | 第 1 部<br><br>○            |
| 第 2 部                  | 京都衛生管理者会 総会<br>16:30～17:10<br>於： 京都産業会館ホール<br>(京都経済センター2階)                | 第 2 部       | 第 2 部<br><br>○            |
| 第 3 部                  | 京都衛生管理者会 交流会<br>17:30～19:00<br>於：京都経済センター3階<br>3-F会議室<br>(会費2,000円は、当日徴収) | 第 3 部       | 第 3 部<br><br>○            |
| ○印願います。→               |                                                                           | 産業医・労働衛生担当者 | 産業医・労働衛生担当者 (産業医・労働衛生担当者) |

●事前申込： 9月25日 (金) まで ※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

【お問い合わせ先】

|                |                  |
|----------------|------------------|
| 京都労働基準協会       | TEL 075-353-3503 |
| 京都産業保健総合支援センター | TEL 075-212-2600 |
| 京都労働基準協会 京都上支部 | TEL 075-353-3513 |
| 京都労働基準協会 京都下支部 | TEL 075-353-3523 |
| 京都労働基準協会 京都南支部 | TEL 075-611-8286 |