

令和 年 月 日

一社) 日本労働安全衛生コンサルタント会
岡山支部 支部長 殿

事業場の名称
氏 名

労働安全・衛生コンサルタント推薦依頼書

労働安全衛生教育等に係わる講師として貴団体から、労働安全コンサルタントまたは労働衛生コンサルタントを推薦していただきますようお願い申し上げます。

記

事業場所在地	〒	業種	労働者数 人
担当者職氏名	E-mail		
担当者の連絡先	TEL: FAX:		
実施希望日	令和 年 月 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬) 頃 (具体的な希望日がある場合 月 日 午前・午後)		
事業の概要			
希望する教育等の内容	(希望される教育・指導等のテーマをご記入ください。)		
安全衛生活動において、困っていること又は今後取り組みたい事項			

情報セキュリティ管理について

本依頼で得られた個人及び事業場情報を適切に管理し、本会の効率的な運営のためにのみ使用します。
法令に基づく場合を除き当該事業場の同意を得ることなく第三者へ提供することはありません。