

産 業 保 健 相 談 票

令和 年 月 日

当センターでは、専門の相談員により、無償で下記の相談に応じています。

- | | | |
|-----------|----------------------|---------|
| ・産業医学関係 | ・メンタルヘルス、産業カウンセリング関係 | |
| ・労働衛生工学関係 | ・労働衛生学関係法令関係 | ・保健指導関係 |

各専門の相談員のセンター出勤に合わせて、来所による相談も受付いたします。

相談料は無料です。

※この用紙に記載された貴方の個人情報は産業保健相談票以外に使用いたしません。

事業場名				事業内容		
事業規模	・100人以上	・300人以上	・100人以上	・100人未満		
	※いずれかに○印をつけてください。					
所在地	〒 -					
TEL	-	-	FAX	-	-	

メールマガジンの配信(月1回)を希望する方はメールアドレスをご記入ください。

相談員のメッセージや研修会のお知らせ等をお届けします。

@

お申込者	氏名(ふりがな)	職 種	
	職名		
	所属部課		
		0.産業医	5.産業保健関係機関
		1.保健師 看護師	6.労働者
		2.衛生管理者	7.その他()
		3.労務管理担当者	8.医師
		4.事業主	
		※いずれかの番号に○印をつけてください	

ご相談内容(簡潔にご記入ください)

ご希望の回答方法

来所 希望日時: 年 月 日(曜日) 時 分～ 電話 FAX e-mail
*日時等連絡先()

※にチェックしてください

※相談員の都合により日時を変更させて頂く場合があります。

お申込先	独立行政法人労働者健康安全機構 岡山産業保健総合支援センター 〒700-0907 岡山県岡山市北区下石井2-1-3 岡山第一生命ビルディング12F 電話:086-212-1222 FAX:086-212-1223 e-mail=info@okayama-sanpo.jp URL=http://www.okayama-sanpo.jp/
------	---