

医療法人純和会 産業精神保健(IMH)研究所

# 中小企業様向け ストレスチェック運用説明会 参加申込書

(開催日：平成 27 年 12 月 8 日(火))

申込締切：平成 27 年 12 月 7 日 (月)

|            |   |      |   |
|------------|---|------|---|
| フリガナ       |   |      |   |
| 代表者<br>ご氏名 |   | 参加人数 | 名 |
| 事業所名       |   | 部署名  |   |
| ご住所        | (ご自宅・ご所属機関) (どちらかに○をおつけ下さい)<br>〒<br>Tel : Fax :<br>Mail : |      |   |

\* 下記まで、FAX にてお申し込みください。

**FAX : 050-3794-7752**