※沖縄県トラック協会のホームページに「参加申込書」のＷｏｒｄデータを掲載しておりますのでご活用ください。

**（公社）沖縄県トラック協会　業務課　あて**

**ＦＡＸ　０９８－８６３－３５９１**

**メール　ota.gyoumu@okitora.or.jp**

令和　４　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 令和４年度 健康起因事故防止セミナー  ～過労死等の根絶を目指して～  参加申込書 |

**◎１事業者の参加人数は２名以内でお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所  支店･営業所名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 受講者  ① | 所属･役職 |  |
| 氏　名 |  |
| 受講者  ② | 所属･役職 |  |
| 氏　名 |  |

**〈申　込　締　切　日〉　令和４年１１月２９日（火曜日）**

* **前回、お申込みいただいた方を優先的にご案内させていただきます。**
* **参加者は当日、名刺２枚・筆記用具を持参してください。**