令和 5 年度 水戸地区全国安全週間準備打合せ会 出 席 連 絡 票

事業場名	
所 在 地 (市町村のみ)	
電話番号	
出席者 職・氏名	

- ※ この用紙にて当日の出席者をご連絡ください。
- ※ ご欠席の場合は、連絡不要です。
- ※ 準備の都合上、**6月2日 (金) まで**にFAXにて報告をお願いいたします。
- ※ 打合せ会当日は**こちらの連絡票をお持ちください**。

(当日、連絡票のご提出をもって受付とさせていただきます)

【連絡先】

〒310-0805

水戸市桜川2-1-43 アカデミープラザビル1階

一般社団法人 水戸労働基準協会

[TEL] 029-233-6622 [FAX] 029-233-6626