

F A X 0 2 9 - 2 3 3 - 6 6 2 6

令和7年度 水戸地区産業安全衛生大会
参 加 連 絡 票

事業場名	
所在地 (市町村のみ)	
電話番号	
参加者 職・氏名	

※ この用紙にて当日の参加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、**8月25日（月）まで** にF A Xにて報告をお願いいたします。

※ 大会当日は**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】 0 2 9 - 2 3 3 - 6 6 2 2

【FAX】 0 2 9 - 2 3 3 - 6 6 2 6