

佐賀県衛生管理者協議会

入会申込書

私は、佐賀県衛生管理者協議会に入会します。

| | |
|---------|--|
| 氏名 | |
| 事業場名・所属 | |
| 住所 | |
| TEL | |
| FAX | |
| Eメール | |

平成 年 月 日

佐賀県衛生管理者協議会設立準備委員会長 殿

* 申込書の送付先(郵便、FAX, Eメールのいずれの方法でも結構です)

佐賀産業保健推進センター(事務局)

〒840-0816

佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL 0952-41-1888

FAX 0952-41-1887

Eメール sanpo41@mtg.biglobe.ne.jp