

別添：FAX 申込書

→FAX 送信先 03 (3502) 2559

厚生労働省 労働基準局 総務課 過労死等防止対策推進協議会 事務局宛

第5回過労死等防止対策推進協議会

| | |
|-------------------|---|
| (フリガナ) 傍聴希望者氏名 | |
| 住 所 | 〒 |
| 所 属 | |
| 職 業 | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| メールアドレス (あれば) | |

※お申し込みは1通につき1名としてください。