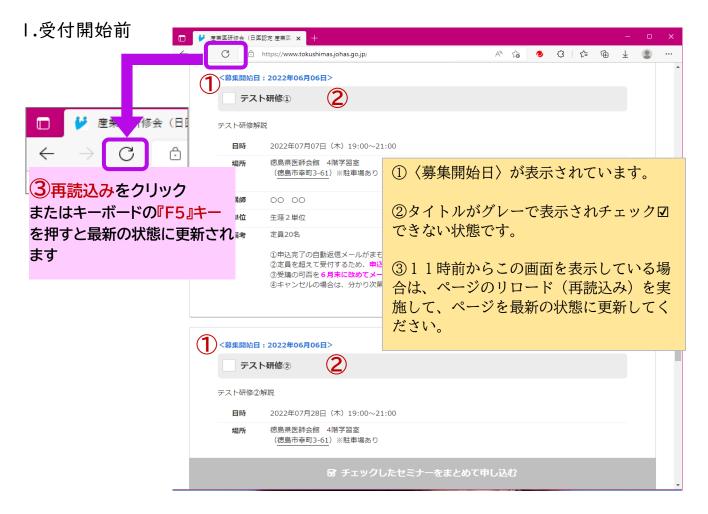
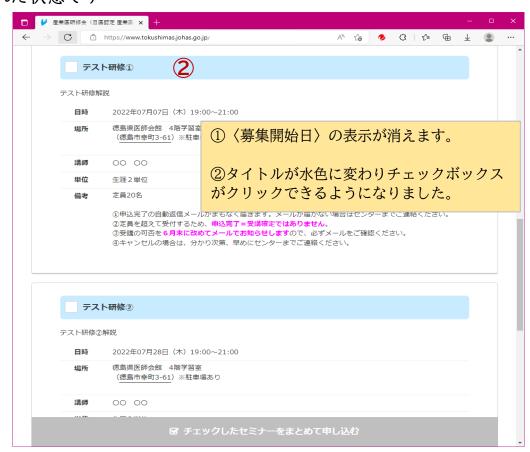
産業医研修申込ページについて

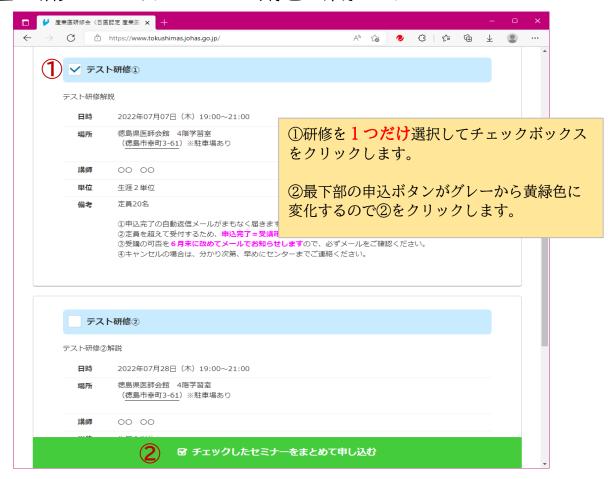


2.受付が開始された状態です

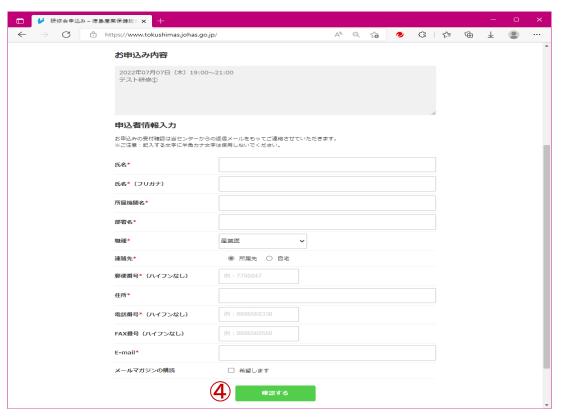


産業医研修申込ページについて

3.希望の研修をⅠつだけチェック団して、緑色の部分をクリック



4.申込者の情報を入力して最下部の④『送信する』をクリックすると申込完了です。



5.入力したメールアドレス宛に自動返信メールが届きますので内容を確認してください。

産業医研修申込ページについて

★申込者情報入力画面

*印はすべて入力してください。

メールアドレスの入力を誤ると、自動返信メールが届きませんのでご注意ください。

お申込み内容

2022年07月27日 (水) 14:00~15:30 人間行動に起因する事故・品質トラブルの未然防止

> 選択した研修が表示されます。 ご確認ください。

申込者情報入力

お申込みの受付確認は当センターからの返信メールをもってご連絡させていただきます。 ※ご注意:記入する文字に半角力ナ文字は使用しないでください。

入力内容

氏名*	
氏名* (フリガナ)	
所属機関名*	
部署名*	「部署」が無い場合は『なし』など適当で大丈夫です
職種*	産業医
連絡先*	● 所属先 ○ 自宅
郵便番号* (ハイフンなし)	例:7700847
住所*	
電話番号* (ハイフンなし)	例: 0886560330
FAX番号(ハイフンなし)	例: 0886560550
E-mail*	メールアドレスは、すべて半角で誤りなく入力してください
メールマガジンの購読	□ 希望します
こちらの文字列を入力してください。(ロボット入力回避のための対策です) UCFF ←表示されている文字列を必ず入力してください	
	送信する