

交通事故・労働災害防止大会参加連絡票

9月24日（水）開催の交通事故・労働災害防止大会に

出 席 致します。

（ご参加の場合のみご返信下さい）

会 社 名

電話番号

出席者名 ※フルネームでご記入下さい
※複数名のお申し込みも可能です

< F A X 0 4 2 - 5 2 5 - 1 7 7 5 >

（申込締切：令和7年9月17日（水）必着）