

# 第81回全国産業安全衛生大会 参加専用申込書

■お申込み方法およびお申込み先等については、本紙P.41～44をご確認ください。

※枠内すべて必須

申込日 令和4年 月 日

|          |          |
|----------|----------|
| フリガナ     |          |
| 会社名・事業場名 |          |
| 所在地      | (〒 - )   |
| 申込代表者    | フリガナ     |
|          | 申込代表者名   |
|          | 所属部署名    |
|          | TEL      |
|          | Eメールアドレス |

■来場者の方全員のメールアドレスを下記へご記入ください。

※お申込み受付後、大会特設ウェブサイトの「来場者マイページ」ログインに必要なIDを下記アドレスに送りますので、お間違いのないようご記入ください。

※上記の申込代表者と来場者が同一の場合にも、下記へご記入ください。

| 来場者数         | 合計 | 名 |
|--------------|----|---|
| 来場者Eメールアドレス① |    |   |
| 来場者Eメールアドレス② |    |   |
| 来場者Eメールアドレス③ |    |   |
| 来場者Eメールアドレス④ |    |   |
| 来場者Eメールアドレス⑤ |    |   |

■ご請求書について

お申込み受付後、申込代表者様宛にご請求書をお送りいたします。なお、ご請求書の宛名についてご希望がございましたら、下記へご記入ください。

「宛名： \_\_\_\_\_ 」

■お支払期日については、本紙P.44をご確認ください。

ご利用にあたって下記の項目に同意していただけない場合は、□にチェックマークをご記入ください。なお、同意いただけない場合、参加受付ができない場合がございます。予めご了承ください。

◆個人情報保護方針

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、全国産業安全衛生大会の的確な実施のために使用するほか、当協会が実施する各種研修・セミナー・技術サービス、各都道府県労働基準協会（連合会）への情報提供に使用することがあります。

同意しない

◆キャンセルについて

| お申出期間             | キャンセル料   | 返金手数料    |
|-------------------|----------|----------|
| ～9月30日(金)終日       | なし       | ご負担願います。 |
| 10月1日(土)～17日(月)終日 | 参加費の80%  | ご負担願います。 |
| 10月18日(火)～        | 参加費の100% | なし       |

同意しない

◆禁止事項

- ・セミナー・講演で提供する講演動画、出展者が提供する紹介動画の録画・撮影・録音は禁止します。
- ・本サービスは大会参加申込者に提供されるものであり、複数名での共同での保有、複数名でのサービスのご利用等、サービスの不正な利用は固く禁じさせていただきます。
- ・アカウントを第三者に譲渡することはできません。

同意しない

※下記枠内は記入しないでください。

受付番号 ※

受付日 ※

お問い合わせ先

中央労働災害防止協会 教育ゼロ災推進部 イベント事業課

TEL 03-3452-6402