

## 産業保健相談員による実地相談申込書

作業環境管理や作業管理等について、事業場の具体的な状況に応じた専門的な支援が必要な場合に、産業保健相談員が事業場を訪問し、産業保健スタッフなどからの相談に対応し、必要な助言を行います。

厚生労働省委託事業のため、費用は無料です。ご記入の上 FAX 送信してください。

事業場名			
代表者氏名		担当者氏名	
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail アドレス			
産業医氏名		労働者数	
訪問希望日	第1希望	令和 年 月 日	( 午前 ・ 午後 )
	第2希望	令和 年 月 日	( 午前 ・ 午後 )
相談の内容			

- ◆ 本用紙に記載された情報は、当センター事業の目的以外には使用いたしません。
- ◆ 申込書受付後、センターよりご連絡差し上げます。

**申込先 ➡ 新潟産業保健総合支援センター FAX 番号：025-227-4412**

951-8055 新潟市中央区礎町通二ノ町 2077 番地 朝日生命新潟万代橋ビル 6 階  
 TEL:025-227-4411 E-mail: sanpo@niigatas.johas.go.jp