

# 参加連絡票

FAX

0565 (24) 3922

7月20日

豊田衛生管理者研究会 第1回研修会

事業場名 \_\_\_\_\_

出席者氏名

- \_\_\_\_\_ (・衛生管理者・安全衛生担当者・保健師等・その他)
- \_\_\_\_\_ (・衛生管理者・安全衛生担当者・保健師等・その他)
- \_\_\_\_\_ (・衛生管理者・安全衛生担当者・保健師等・その他)

## 《参加にあたってのお願い事項》

### 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から

- ① 豊田商工会議所入口にて、体温チェックを済ませてください  
体調に不安のあるかたや発熱や咳の症状のある方は参加をお控えください
- ② マスクを着用ください（ご持参ください）
- ③ 手のアルコール消毒をお願いします
- ④ 座席は、指定させていただきます。受付で番号札をお渡ししますので、その番号の席にお座りください

**この参加連絡票で必ず、事前に申し込みください。  
定員の関係から当日参加は、お断りすることがあります。**

新型コロナウイルス感染症の感染状況によりましては、研修会の実施の見合わせや実施方法を変更させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。