

第58回 全国港湾労働災害防止大会 参加申込書

所属支部名 _____

事業場名	氏名	備考
大会参加費 1名 6,300円 (消費税込)	合計 _____ 円	_____ 名分

上記のとおり、参加を申込みいたします。

令和3年 月 日

担当者 氏名 _____

(連絡先 : Tel _____
 fax _____)

港湾労災防止協会
総支部長 殿