年 月 日

建設業労働災害防止協会 宮城県支部 支部長 千 葉 嘉 春 殿

依頼団体等 代表者

(公印省略)

専門工事業者等の安全衛生活動支援事業 集団指導開催依頼書

下記内容のとおり依頼いたします。

記

実 施	日		月 から	日時	分	迄
実施場	易所					
催事名	3 称					
内	容					

ご担当者職氏名・連絡先・電話番号

参加者予定者数(概数) 名 設備の有無(該当に〇印) プロジェクター・スクリーン・パソコン 講師会場到着時間の希望があれば 当日 時 分着 講話内容の希望があれば上記内容に付記してください。