

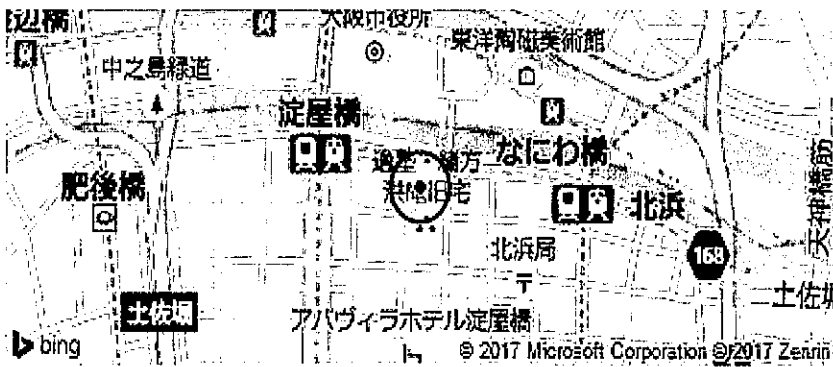
日本産業衛生学会近畿地方会
平成 29 年度 第 1 回 産業精神衛生研究会 参加申込書

ご所属(事業所・部署の名称)	
お名前(フリガナ)	
職種(○で囲んでください)	医師、保健師、看護師、カウンセラー、その他()
産精研の会員登録の別	【 会員 / 未登録 】
会員登録を希望される方のみ	【 希望 / 希望しない 】
ご連絡先メールアドレス	
ご連絡先電話番号	
ご連絡先住所	

通信欄:

~~~~~

**会 場:** AP 大阪淀屋橋のご案内図



<https://www.tc-forum.co.jp/kansai-area/ap-osakay>

会場：地下鉄地下連絡通路 17 番出口から直結  
 大阪市中央区北浜 3 丁目 2-25  
 電話: 06-6204-0109

odoyabashi