



**+81-3-3454-4596**



**[trajisha@jisha.or.jp](mailto:trajisha@jisha.or.jp)**

受理编号(组织单位填写)

## 中日安全生产和职业健康交流活动 申请表

公司名称		行业	
公司地址:			公司规模 <input type="checkbox"/> 50人以下 <input type="checkbox"/> 50-99人 <input type="checkbox"/> 100-299人 <input type="checkbox"/> 300人以上
电话:	传真:		
参加人姓名(假名读音)	所属单位职务		
联络负责人姓名	部门·职务	E-mail:	
<p>※有关个人信息的利用          您所填写的个人信息，由本协会负责进行严格管理。该信息将用于为您提供更好的服务，除此之外，亦有可能在本协会举办的讲座、出版图书、问卷调查等其他出于公益目的的活动中作为相关信息使用。</p> <p>对所提供之个人信息的再利用    <input type="checkbox"/> 同意    <input type="checkbox"/> 不同意</p>			