

# 【第75回全国産業安全衛生大会参加申込書】

平成28年 月 日

|       |        |       |      |
|-------|--------|-------|------|
| 会社名   | フリガナ   |       |      |
| 所在地   | 〒      |       |      |
| 申込担当者 | フリガナ   | 所属部署名 |      |
| TEL   | e-mail |       |      |
| 参加者   | フリガナ   | 参加者   | フリガナ |
|       |        | 参加者   | フリガナ |

※参加者氏名はお申込み時点で参加をご予定される方の氏名をお書きください。氏名変更の場合のご連絡は不要です。

※4名以上のお申込みの場合は別紙添付により、参加者の氏名・フリガナをご連絡ください。

●アンケートにご協力をお願いします。裏面の設問につき回答番号・記号を以下にご記入ください。

|    |        |    |    |    |
|----|--------|----|----|----|
| Q1 | その他( ) | Q2 | Q3 | Q4 |
| Q5 | Q6     | Q7 | Q8 |    |
| Q9 | Q10    |    |    |    |

申込者数を  欄にご記入ください。

中災防賛助会員料金によるお申込みは、専用申込書を賛助会員ご担当部署にお送りしておりますので、そちらによりお申込みください。

※太枠内は記入しないでください。  名 × ￥12,900 = ￥

|      |   |     |   |
|------|---|-----|---|
| 受付番号 | ※ | 受付日 | ※ |
|------|---|-----|---|

通信欄 (領収書のご要望、宛名等について記入してください。)

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、全国産業安全衛生大会の的確な実施のために使用するほか、当協会が実施する各種セミナー・講演会の情報提供に使用することがあります。これらの情報提供に使用することに同意していただけない場合は、 にチェックマークをご記入ください。

同意しない

## 参加券等送付先 (※必ずご記入ください)

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 様

▲参加券等の送付先をご記入ください。

**※申込締切日 10月11日(火)(必着)**

※お申込み後に参加を取消される場合、49ページの取消料が発生いたしますので、ご注意ください。  
また、返金に要する手数料はご負担をお願いいたします。

# アンケート

全国産業安全衛生大会にご参加いただく方を対象に、今後の大会をより良いものとするためのご参考とさせていただきます。以下のアンケートのご記入にご協力ください。回答は申込書表面にご回答をお願いいたします。なお、複数名の参加申込の場合でも、回答はお一人様で結構です。

**Q1 貴事業場の業種をお答えください**（表面の回答欄に番号をご記入ください）。

1. 鉱業
2. 建設業
3. 食料品・飲料・たばこ・飼料
4. 繊維工業・衣服・その他の繊維製品
5. 木材・木製品・家具・装備品
6. パルプ・紙・紙加工品
7. 出版・印刷・同関連産業
8. 化学工業
9. 石油製品・石炭製品・プラスチック製品
10. ゴム製品・なめし皮・同製品・毛皮
11. 窯・土石製品
12. 鉄鋼業
13. 非鉄鋼業
14. 金属製品
15. 一般機械器具
16. 電気機械器具
17. 輸送用機械器具
18. 精密機械器具等
19. その他の製造業
20. 電気・ガス・熱供給・水道業
21. 運輸業
22. 通信業
23. 卸売・小売業・飲食店
24. 金融・保険
25. 不動産業
26. サービス業（27～32に属するものを除く）
27. 医療業・保健衛生業
28. 教育・学術研究機関
29. 安全衛生コンサルタント等
30. 政治・経済・文化団体
31. 労働組合
32. 公務
36. その他（具体的にご記入ください）

**Q2 貴事業場の従業員数をお答えください**（表面の回答欄に記号をご記入ください）。

- A. 10人未満 B. 10～29人 C. 30～49人 D. 50～99人 E. 100～299人  
F. 300～499人 G. 500～999人 H. 1,000人以上

**Q3 貴社の全社の従業員数をお答えください**（表面の回答欄に記号をご記入ください）。

- A. 10人未満 B. 10～29人 C. 30～49人 D. 50～99人 E. 100～299人  
F. 300～499人 G. 500～999人 H. 1,000人以上

**Q4 参加を予定する分科会等をお答えください**（表面の回答欄に番号をご記入ください。複数回答も可）。

1. リスクアセスメント／マネジメントシステム分科会
2. 安全管理活動分科会
3. 第三次産業分科会
4. 機械・設備等の安全分科会
5. 中小事業場分科会
6. 安全衛生教育分科会
7. 労働衛生管理活動分科会
8. 化学物質管理分科会
9. ゼロ災運動分科会
10. 交通安全分科会
11. メンタルヘルス／健康づくり分科会
12. 防災・危機管理分科会
13. 総合集会

**Q5 大会3日間の行動予定についてお聞かせください**（表面の回答欄に番号をご記入ください）。

1. 1日目総合集会のみ参加
2. 1日目および2日目参加
3. 1日目から3日目すべて参加
4. 2日目および3日目参加
5. 2日目のみ参加
6. 3日目のみ参加

**Q6 この大会への参加は何回目ですか**（表面の回答欄に番号をご記入ください）。

1. 初めて
2. 2回目
3. 3回目以上

**Q7 この大会の開催期間について**（表面の回答欄に番号をご記入ください）

1. 3日が適当
2. 2日がよい
3. 4日がよい
4. 1日がよい

**Q8 この大会について何でお知りになりましたか**（表面の回答欄に番号をご記入ください。複数回答も可）。

1. 中災防からのDM
2. 中災防の雑誌
3. 中災防のホームページ
4. 労働基準協会等からの案内
5. 労働局、監督署からの案内
6. その他

**Q9 この大会に参加される目的をご記入ください。**（記述式）

**Q10 聴いてみたい講演、パネルディスカッション等の内容または講師があればご記入ください。**  
（記述式）