【受付の際にご提出ください】

令和４年度島根県メンタルヘルスケア研修会

参　　加　　票

日時　令和４年９月７日（水）12：50～15：10
会場　出雲市民会館　大ホール

事業所所在地の 労働基準監督署 〔○印ください〕	〔　〕松江労働基準監督署　〔　〕出雲労働基準監督署 〔　〕浜田市労働基準監督署〔　〕益田労働基準監督署
事業所名	
参加者氏名	
職　　種 〔○印ください〕	〔　〕衛生管理者　〔　〕人事・労務管理担当者 〔　〕保健師　〔　〕その他（　　）
連絡先住所	〒
連絡先電話番号	

【注意事項】

１．複数で参加される場合は、参加票をコピーしてください。
２．事前に本参加票をご記入のうえ、受付の際に抄録・テキスト代（1,000 円）と一緒にご提出ください。
３．マスクの着用、手指消毒、検温等の感染対策にご協力ください。
４．体温が 37.5 度以上、咳、のどの痛み、倦怠感等の症状がある場合は参加をご遠慮ください。講演中に体調不良になった場合はすぐに退場ください。
５．以下の新型コロナウイルス感染防止にご協力ください。
　①マスクの着用、手指消毒、検温等の協力をお願いします。
　②隣との席は１席以上空けて座ってください。
　③受付、トイレ等で並ぶ際は他の参加者と十分な距離を取ってください。
　④客席内、ロビー等での立話はご遠慮下さい。