**情報誌送付　変 更 届**

**※ 該当の項目にチェックを入れてください。**

**スマートフォン等で✓（チェック）ができない場合は、不要な項目を削除してご送付ください。**

[ ]  **情報誌　『産業保健２１』**

[ ]  **産業保健研修会予定表**

お届け先

※今回お届けの**「封筒に記載された」宛先**をご記入ください。

データベース上で検索し修正・変更いたします。

事業所名／お名前

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **１．今後送付を希望しない**

[ ]  **２．変　更**＊変更になる箇所のみご記入ください。

|  |
| --- |
| 変 更 **前**  |
| **事業所名・部署・担当者名・住所等** |
| TEL　　　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 変 更 **後**  |
| **事業所名・部署・担当者名・住所等** |
| TEL　　　　　　　　　　－　　　　　　　－ |

不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

**大分産業保健総合支援センター**

**TEL：097-573-8070**FAX：**097-573-8074**

 Mail：**info@oitas.johas.go.jp**