

# 産業保健等に関する相談票

平成 年 月 日

事業場名 又は 団体名		おもな 事業内容	
	事業場規模 ・100人未満 ・100人以上 ・300人以上 ・1000人以上		
所在地	〒		
	TEL ( )	FAX ( )	
	Eメール		
相談者	部 署 名	○印をして下さい 1. 産業医等                      5. 衛生管理者 2. 保健師・看護師            6. 産業保健関係機関 3. 事業主                        7. 労働者 4. 労務管理担当者            8. その他	
	(ふりがな)		
	氏 名		
相談事項			

**北海道産業保健総合支援センター**  
 〒060-0001 札幌市中央区北1条西7丁目  
 プレスト1・7ビル2階  
 TEL: (011) 242-7701  
 FAX: (011) 242-7702  
 E-mail        sanpo01@hokkaidos.johas.go.jp  
 ホームページ    http://www.hokkaidos.johas.go.jp

