

佐渡市立両津小学校アスベスト健康対策等専門委員会事務局 行き  
(Eメール：u-gakuji@city.sado.niigata.jp)  
(FAX：0259-58-7352)

佐渡市立両津小学校アスベスト健康対策  
**健康リスク・心理相談希望申込書**  
(申込期限：令和5年8月7日(月)午後5時)

令和 年 月 日

申込者氏名	電話番号：
	(対象児童生徒氏名： )
申込相談区分	希望する相談区分をチェックしてください。(複数可) <input type="checkbox"/> 健康リスク相談 <input type="checkbox"/> 心理相談
相談希望日時	希望する時間をチェックしてください。(複数可)
	令和5年8月26日(土) ●相談員：名取委員・仲田委員 ●場所：佐渡島開発総合センター 1階 応接室ほか <input type="checkbox"/> 午後1時～2時 <input type="checkbox"/> 午後2時～3時
希望連絡方法	相談日時が決まったときの希望連絡方法をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 電話 (希望時間： ) <input type="checkbox"/> FAX (FAX番号： ) <input type="checkbox"/> Eメール (アドレス： )
相談事項	事前にお知らせしておきたいことがありましたらご記入ください。

※中皮腫・じん肺・アスベストセンターに提出いただいても構いません。  
(Eメール：info@asbestos-center.jp)  
(FAX：03-3683-9766)

※相談日当日の緊急連絡(キャンセル、時間変更等)は、事務局(電話0259-58-7353)までお願いします。

必要な場合は、複写してご使用ください。