

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2年8月3日(月))

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2年8月29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 第1会議室、応接室 <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	事前に知らせ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 0259-58-7355)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。