

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6年8月7日(水) 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) ☐ 健康リスク相談 ☐ 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。 令和6年8月24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 ☐ 午後1時～2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。 ☐ 電話 (希望時間:) ☐ FAX (FAX番号:) ☐ 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。

必要の場合は、複写してご使用ください。