

講師派遣・斡旋申込書

(岩産様式：改・令和8年4月)

事業者団体等で複数事業場を対象とした研修・講習については無料で派遣いたしますが、単独事業場での開催については講師の斡旋をいたします。
(※謝金等は講師と事業場間で取り決めていただくことになります。)

※枠内をすべてご記入ください。

※研修の開催にあたっては、新型コロナウイルス感染症対策を
お願いいたします。

	申込日	令和 年 月 日
申込団体・会社名		
所属部署・担当者名	労働者数 (企業全体) 名 (名)	
所在地又は住所 連絡先等	(〒 -)	
	電話：	FAX：
研修・講習会名		
対象者及び人数	(参加者 名)	
開催日時	令和 年 月 日 (曜日) から【 日間】	
	時 分 ~ 時 分まで	
開催場所		
講師依頼内容及び目的		
希望する講師		
講演時間 (当センター担当時間)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分まで	

講師はパワーポイントデータでご説明をいたします。

御社でご準備いただける機器に○印をご記入ください。

ご準備いただける設備機器	・パソコン	・プロジェクター	・その他 ()	
申し込みのきっかけ	1.ホームページ	2.メールマガジン	3.リーフレット	4.各団体の会合等
	5.労働基準監督署	6.協会けんぽ	7.その他 ()	

・申込書にご記入いただいた情報は当センターの業務にのみ使用し、第三者へ提供することはありません。

※センター記入欄

講師調整担当者名 調整連絡日時	
依頼講師	
その他特記事項等	

独立行政法人労働者健康安全機構 岩手産業保健総合支援センター
〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通二丁目9番1号 マリオス 14F
電話：019-621-5366 FAX：019-621-5367
HP：<https://www.iwates.johas.go.jp/>
E-mail:iwate@iwates.johas.go.jp