令和２年度「定期健康診断の有効活用と睡眠時無呼吸症候群(SAS)対策セミナー」申込書

●必要事項をご記入の上、FAXまたはメールでお申込みください。
●定員になり次第締め切りとなります。
●諸事情により予定が変更される場合があります。ご了承ください。

日時・会場	**9月30日（ 水 ） 14：00～**	**（公社）沖縄県トラック協会 （会場：九州沖縄トラック研修会館）**	
ふりがな **会社名**			
ご住所	〒		
TEL		**FAX**	
申込者①代表者 所属・役職		**申込者①代表者** ふりがな **お名前**	
申込者①代表者 E-Mail	@		
申込者② 所属・役職		**申込者②** ふりがな **お名前**	
申込者③ 所属・役職		**申込者③** ふりがな **③お名前**	
事前に質問があれば ご記入ください			

申込締切日：9月23日（水）

参加申込書 >>> FAX：06-6965-5261（OCHIS大阪オフィス宛）

＊セミナー開催日前日までのキャンセルのご連絡はTEL:06-6965-3666(OCHIS大阪オフィス）へ、
セミナー当日のキャンセルのご連絡は各会場（協会）へお願い致します。

お申込・問合先：（公社）全日本トラック協会 運輸ヘルスケアナビシステム® 受託機関・SAS対策事業指定機関

NPO法人 ヘルスケアネットワーク（OCHIS）

【東京オフィス】
〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-3-1
NBF小川町ビルディング４階
TEL：03-3295-1271 **FAX**：03-3295-1274

【大阪オフィス】
〒536-0014 大阪市城東区鴫野西2-11-2
大阪府トラック総合会館3階
TEL：06-6965-3666 **FAX**：06-6965-5261

E-MAIL：unyunavi@ochis-net.com **URL：**http://www.ochis-net.jp/

睡眠時無呼吸症候群 検査と対策

運輸ヘルスケアナビシステム® 健診結果の見える化で健康起因事故防止