

振興会／指導課　行き

F A X : 0 8 9 - 9 5 6 - 2 1 8 8

・ ・ ・ ・　＜継続検査OSSに関する説明会　参加申込書＞　・ ・ ・ ・

指定番号	四運指第　　号
事業場名	
参加人数	名
希望する会場 (○印をしてください)	4/17 南予　4/17 西予　4/22 中予 4　/24 今治　4/24 東予