

本手引きに対するご意見がありましたら、下記へFAXしてください。

ご意見に対して、必要に応じて詳細な情報を賜るために当方から連絡をさせていただくこともございますので、必ず氏名、連絡先はご記入ください。送付いただいたご意見に対して、原則、個別に回答することは致しませんが、次回改訂時の参考とさせていただくための資料として、集計等行い利用いたします。その際には、個人名、団体名等の個別の情報は一切公表いたしません。

FAX 03-5443-0273

欄は必ず記入して下さい。 中央労働災害防止協会 安全衛生情報センターあて

「石綿ばく露歴把握のための手引」に対するご意見

氏名		記入日	平成	年	月	日
連絡先	電話番号	FAX番号				
職種	医師	看護師	保健師	相談員	各業種の方	
	その他(具体的に)
所属	医療機関	保健所	相談機関	健診機関	各種団体、企業	
	その他(具体的に)
ご意見						