

## 第 61 回日本職業・災害医学会学術大会

### V) 労務提供依頼のご案内

会期：平成 25 年 11 月 30 日(土)・12 月 1 日(日)

会場：学術総合センター（東京都千代田区一ツ橋）

大会長 柳澤 裕之(東京慈恵会医科大学 環境保健医学講座 教授)

第 61 回日本職業・災害医学会学術大会  
＜労務提供募集要項＞

学 会 名： 第 61 回日本職業・災害医学会学術大会  
大会長 柳澤 裕之  
(東京慈恵会医科大学 環境保健医学講座 教授)  
会 期： 平成 25 年 11 月 30 日(土)・12 月 1 日(日)  
時 間： 8：00～18：00 (予定)  
注) 労務により時間が変動しますのでご了承下さい。  
会 場： 学術総合センター (東京都千代田区一ツ橋)  
参加人数： 800 名 (予定)  
労務内容： 総合受付 (金銭取扱い除く)、会場進行、誘導、クローク等  
総要請人数： 20 名程度  
依頼社数： 10 社  
貴社依頼数： 1～2 名 (会期期間中)  
締切： 平成 25 年 9 月 30 日

以上

(連絡先) 第 61 回日本職業・災害医学会学術大会運営担当

(株式会社プロコムインターナショナル内)

〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

TEL：03-5520-8821/FAX：03-5520-8820 jsomt61@procomu.jp

返信用ファクス番号：03-5520-8820

第 61 回日本職業・災害医学会学術大会

労務提供申込書

( 年 月 日)

第 61 回日本職業・災害医学会学術大会 御中

下記の通り申し込みます。

御社名： \_\_\_\_\_

第 61 回日本職業・災害医学会学術大会労務提供の御依頼に関して

協力します / 協力できません

(上記何れか○印で囲んで下さい)

月 日	できるだけ御協力できる方のお名前を日にち毎に記載ください。 ご氏名の確定がどうしても難しい場合は各日の予定人数を記載ください。
本件に関する連絡担当者ご氏名：	
住所： 〒	
TEL：	FAX：
電子メール：	
その他特記事項	