

令和7年度 アスベスト対策研修会

参加申込用紙 (FAX 用)

事業者名：		参加者名：
電話番号：	メールアドレス：	FAX 番号 (任意)：
区分 (主なものに○を付けてください。) 1 建物所有者・管理者 2 ゼネコン 3 解体業者 4 調査分析機関 5 行政 6 その他 ()		
研修で聞きたい内容 (自由記載。研修時間の関係上、対応できない場合があります。)		

提出先：神奈川県 環境農政局環境部環境課
大気・交通環境グループ
ファクシミリ：045-210-8846