

海外安全アドバイザー制度 相談票

太枠内のみご記入いただき、当協会宛Eメールにてご送付ください。折返し事務局より、ご相談内容確認の連絡をさせていただきます

貴社名			
住所	〒		
担当者	所属	役職	氏名
連絡先	電話	FAX	E-mail

ご相談内容	実施方法	内容
右欄の該当する項目に○を	講演 対面指導	海外安全組織の構築/運営 ・ 海外安全管理者指導 ・ 社内啓発 海外安全マニュアル作成指導 ・ 赴任前教育 ・ その他()
ご希望の相談内容について具体的にお聞かせください (講演の場合、テーマあるいはねらい等)		

実施希望時期	実施希望場所 貴社 ・ その他()
主たる海外拠点所在地	海外拠点の形態 (○で囲ってください、複数可) 工場 ・ 事務所 ・ (工事等の)サイト ・ その他
海外安全専任担当 有 (名) ・ 無	海外安全専任組織 有 ・ 無
海外赴任者数(概算) 社員 _____ 名 帯同家族 _____ 名	

日外協 (事務局) 記入欄	受領日 20 年 月 日	文書扱者

	係	主幹	センター長