

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部長 殿

〒222-0033
横浜市港北区新横浜 2-5-4 京浜建物第2ビル 701
TEL:045-474-1821 FAX:045-474-1815

< F A Xにてお申込み下さい >

入会申込書

平成 年 月 日

この度、貴協会に入会いたしますので下記のとおりお届けいたします。

会社名				従業員数				
				男性	女性	計		
				名	名	名		
事業所名				業種				
所在地	〒 ー							
TEL/FAX	TEL:			FAX:				
Eメール								
代表者	役職名			氏名		印		
窓口 担当者	役職名 (所属)			氏名				
自由 記入欄								
* 支部記入欄	会員番号			職種コード		横浜北支部 H 受付年月日	年 月 日	承 認 印
	4							

申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会支部が責任をもって管理し、目的以外には使用いたしません。

以 上