

(別紙) 様式 1

三重衛生管理者協議会入会申込書

※ すでに加入されている場合には、本申込書は不要です。

事業場名					
(支社・部署名等)					
代表者職氏名		労働者数		事業内容	
所在地	〒 — — — — —				
	TEL — — — — —		FAX — — — — —		
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他		
入会者氏名			所属・役職		
			E-mail		
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他		
入会者氏名			所属・役職		
			E-mail		
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他		
入会者氏名			所属・役職		
			E-mail		
申込担当者氏名			所属・役職		
			TEL		

※ご記入いただいた個人情報は、当協会の運営のために利用させていただくほか、各種講習会、研修会、関係図書のご案内をさせていただく場合があります。

※ご記入内容に不備がある場合は、改めて内容確認のご連絡を入れさせていただきます。

三重衛生管理者協議会会長 殿

(事務担当：(一社)三重労働基準協会連合会 FAX：059-227-1739

〒514-0008 津市上浜町1丁目293-4 TEL：059-227-1051

三重衛生管理者協議会の趣旨に賛同し、会員として入会を希望し申し込みます。

西暦 年 月 日

所属長氏名 _____ ㊟