

三重衛生管理者協議会入会申込書

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	〒 ー				
	TEL	ー	ー	FAX	ー
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、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きます場合があります。

※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

〒514-0028 津市東丸之内33-1 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

Ⓔ

【アンケート】 今後の参考にさせていただくためアンケートにご協力ください。

会員区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (協会名)	<input type="checkbox"/> 非会員
協議会を知った理由	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 紹介 ()	<input type="checkbox"/> 協会誌 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡事項		