

令和 年 月 日

入 会 申 込 書

(一社) 金沢労働基準協会
衛 生 部 会
衛生管理者研究会 御中

事業場名 _____

所在地 _____

労働者数 _____

代表者 役職 _____

氏名 _____

担当者 所属 _____

氏名 _____

TEL : _____

FAX : _____

MAIL : _____

衛生管理者研究会に下記のとおり入会いたします。

ふりがな		所属部課	
氏名			
ふりがな		所属部課	
氏名			