

# 加入申込書

事業場団体の名称	フリガナ					
事業の種類						
事業場の所在地	〒					
電話番号	( ) —					
代表者名	⑩					
従業員数	男		女		計	
		名		名		名
当協会との事務連絡者	氏名				職務	
令和 年 月 日						
上記により加入を申込みします。						
一般社団法人 金沢労働基準協会長 殿						