

提出日

年 月 日

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会

平塚 支部長 殿

## 入 会 ・ 退 会 ・ 変 更 届

希 望 日

年 月 日

○太ワクの中を記入願います。

フリガナ			社 印	主たる事業内容	
事業場名					
所在地	〒		従 業 員 数		
			男	女	計
代表者	役 職		フリガナ 氏 名	-----	
	窓口担当者	部署役職	フリガナ 氏 名	-----	
		電 話:	FAX:		
		メー ル:			
退会理由					

○以下は記入しないで下さい。

	※ 会 員 番 号	※ 業 種 コード	※ 入 力 日	※ 承 認 印
支 部 記 入			/	
※ 備 考				

ご記入いただいた情報は、当協会が責任を持って管理し、講習会案内その他各種情報をお知らせするために利用するもので、その他の目的で利用することはありません。

1. 入会・退会・内容変更時は必要事項ご記入・押印後、平塚支部あて郵送、FAX、MAIL (PDF添付)にて  
 ①郵送宛先  
 〒254-0035 平塚市宮の前3-13-201  
 公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 平塚支部 支部長あて  
 ②FAX 0463-74-6402 (TEL 0463-74-6401)
2. 講習会等のご案内を連絡する場合は、MAILまたはFAXのどちらが良いかご記入願います。

(○印をつけて下さい)

MAIL

F A X

\*FAXでののご案内は、原則として夜間(18時以降翌朝)に行います。