

○太ワクの中を記入願います。

提出日 令和 年 月 日

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部長 殿

入 会 ・ 変 更 ・ 退 会 届

希望日 令和 年 月 日

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:				
届 出 理 由					

○以下は記入しないで下さい。

支 部 記 入	※ 会 員 番 号	※業種コード	※入力日	※ 承 認 印	※ 確 認 印
			／		
※ 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。

(公社)神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部
〒210-0002 神奈川県川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101
[TEL:044\(221\)9082](tel:044(221)9082) [FAX:044\(221\)9083](tel:044(221)9083)
Eメール:kawaminami@roaneikyo.or.jp