

様式－1

・太ワクの中を記入願います。

提出日 年 月 日

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会

小田原 支部殿

入 会 届

入会希望日 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		
	電 話		FAX		
窓口担当者 (労安担当者)	部 署		フリガナ 氏 名		
	メール:				
講習会申込等 実務担当者	部 署		フリガナ 氏 名		
	メール:				

・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
			／	
備考				

入会届は以下の住所に郵送願います。

郵送先 〒250-0012 小田原市本町 2-3-24 青色会館 2階 電話 0465-24-1753

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。