

会員NO. 3

E-mail : tsurumi@roaneikyo.or.jp

FAX : 045-505-3411

令和8年度 事業所調査票

枠のみご記入願います

項目		ご記入欄		
フリガナ				
事業場名				
所在地		(〒 -)		
従業員数		名 (常時雇用従業員数。パート・アルバイトを含み、派遣社員は含みません。)		
業種				
事業所 代表者	役職			
	フリガナ 氏名			
連絡先	総合案内 連絡先 (主に講習 会・用品 販売等 のご案内)	部署 役職		
		フリガナ 氏名		
		メール アドレス	@	
		FAX		
		電話		
	総合案内 連絡先と異なる場合	会費 請求 先	部署 役職	
			フリガナ 氏名	
		メール アドレス	@	
		FAX		
		電話		
	定時 総会 案内	部署 役職		
		フリガナ 氏名		
		メール アドレス	@	
		FAX		
		電話		

メール送付が基本ですが、FAXを
ご希望の場合は○を記入下さい

FAX希望

使用
支
部
覧

◇調査書提出後、ご変更のある場合はご連絡下さいますようお願い申し上げます。

*ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会支部が責任を持って管理し、目的以外には使用いたしません。