

### 三重衛生管理者協議会入会申込書

事業場名				
(支社・部署名等)				
代表者職氏名		労働者数		事業内容
所在地	〒 -			
	TEL	-	-	FAX - -
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他	
入会者氏名		所属・役職		
		E-mail		
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他	
入会者氏名		所属・役職		
		E-mail		
フリガナ		種別	第1種・第2種・推進者・その他	
入会者氏名		所属・役職		
		E-mail		
申込担当者氏名		所属・役職		
		TEL		

※ご記入いただいた個人情報、当協会の運営のために利用させていただくほか、各種講習会、研修会、関係図書のご案内をさせていただきます。

※ご記入内容に不備がある場合は、改めて内容確認のご連絡を入れさせていただきます。

三重衛生管理者協議会会長 殿

(事務担当：(一社) 三重労働基準協会連合会 FAX：059-227-1739

〒514-0008 津市上浜町1丁目293-4 TEL：059-227-1051)

三重衛生管理者協議会の趣旨に賛同し、会員として入会を希望し申し込みます。

西暦 年 月 日

所属長氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

【アンケート】 今後の参考にさせていただくためアンケートにご協力ください。

会員区分	<input type="checkbox"/> 会 員 ( 協会名 )	<input type="checkbox"/> 非会員
協議会を知った理由	<input type="checkbox"/> インターネット	<input type="checkbox"/> 協会誌
	<input type="checkbox"/> 紹介 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡事項		