

# 入会申込書

令和 年 月 日

西脇労働基準協会 御中

貴協会設立の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

事業場名 \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

代表者 職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

協会との連絡担当者  
職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

事業の内容

--

労働者数

男子	
女子	
合計	

災害発生状況(協会加入前)

年	休業(4日以上)	休業(1日~3日)	計

西脇労働基準協会にご加入いただく  
前の災害発生件数をご記入ください。  
(わかる範囲で結構です。)