

入会申込書

令和 年 月 日

西協労働基準協会 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 _____ (印)

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

西協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。)