

# 入会申込書

フリガナ			
事業場名			
所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
労働者数		業 種	

貴協会の趣旨に賛同し、会費を添えて、入会を申し込みます。

令和 年 月 日

事業場名

代表者職氏名

⑩

一般社団法人 大分県労働基準協会長 殿