

入会申込書

一般社団法人 沖縄県労働基準協会長 殿

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます

※ 当協会の会員として、ホームページにて公開いたします。

公開する情報については、希望箇所のみ行いますので、公開したくない箇所には☑をいれてください。

記

- ふりがな
- 1 事業場名 _____ 印
- 2 代表者名 _____ 役職名 _____
〒 _____
- 3 所在地 _____
- 4 TEL _____
- 5 FAX _____
- 6 事業の種類 _____
- 7 労働者数(労災保険加入者数) 男 _____ 人 女 _____ 人 計 _____ 人
- 8 メールアドレス _____
- 9 担当者名 _____ (非公開です。照会等の際、使わせてもらいます)
- 10 その他公開してほしい内容、要望等がありましたら、ご記入ください。

(注) 本社の他に事業所が数ヵ所ある場合は、労災保険の申告事業所毎に入会することになります。

協会記入欄	支部	会員ID NO.
	労働保険事務組合委託 委託事業場 <input type="checkbox"/>	入会金 済 _____ 月 _____ 日付 会費 _____ 円(請求書 済)