

# 入会申込書

飯塚労働基準協会  
会長殿

労働災害防止団体に関する法律に基づく飯塚労働基準協会の会員として  
入会いたします。

平成 年 月 日

事業場名

代表者職氏名

⑩

## 会員事業場台帳

会員番号

### 1. 所在地・電話・業種など

郵便番号	
所在地	
電話番号	
FAX	
業種	

### 2. 貴社の協会担当者

協会担当者	
メール	

### 3. 安全衛生管理担当者

	役職・氏名
総括安全衛生管理者	
安全管理者	
衛生管理者	
安全衛生推進者	

### 4. 使用労働者数

男性	名 (うち臨時・パート	名)
女性	名 (うち臨時・パート	名)

### 5. 会費などの振込み先希望

- 福岡銀行  信用金庫  郵便局振込用紙  郵便局 ATM  
 総会などで現金払い  協会での現金払い  集金訪問