

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（常用労働者数）	人	☐
8 メールアドレス		☐
9 ご担当者名	(非公開です。照会等の際、使わせて頂きます)	
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		会員ID NO.
	支部	入会金 済 ____月 ____日付
	労働保険事務組合委託 委託事業場 ☐	会 費 _____円(請求書 済)