

東京衛生管理者協議会入会申込書

事業場名					
(支社・部署名等)					
代表者職氏名		労働者数		事業内容	
所在地	〒 -				
	TEL - - FAX - -				
フリガナ		種別	第1種 ・ 第2種		
入会者氏名		所属・役職			
		E-mail			
フリガナ		種別	第1種 ・ 第2種		
入会者氏名		所属・役職			
		E-mail			
フリガナ		種別	第1種 ・ 第2種		
入会者氏名		所属・役職			
		E-mail			
申込担当者氏名		所属・役職			
		TEL	- -		

※ ご記入いただいた個人情報は、当協会の運営のために利用させていただくほか、各種講習会、研修会、関係図書のご案内をさせていただきます。

※ ご記入内容に不備がある場合は、改めて内容確認のご連絡を入れさせていただきます。

東京衛生管理者協議会会長 殿

東京衛生管理者協議会の趣旨に賛同し、会員として入会を希望し申し込みます。

平成 年 月 日

所属長氏名 _____

Ⓜ

【アンケート】 今後の参考にさせていただくためアンケートにご協力ください。

会員区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (協会名 _____) <input type="checkbox"/> 非会員		
協議会を知った理由	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 協会誌 (_____) <input type="checkbox"/> ダイレクトメール		
	<input type="checkbox"/> 紹 介 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
連絡事項			