

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場合があります。

※ 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、会員として入会を申し込みます。

年	月	日
---	---	---

所属長氏名	⑩
-------	---

【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		