

## 入会申込書

公益社団法人愛媛労働基準協会の趣旨に賛同し、年会費\_\_\_\_\_円  
を添えて入会申込します。

(納入方法： 持参 ・ 郵送 ・ 銀行振込 )

年 月 日

(ふりがな) 事業場名称	
(ふりがな) 代表者職氏名	(印)
所在地	〒
連絡先 (電話番号・fax・eメール アドレス)	Tel : Fax : e-mail :
担当者職氏名	
事業内容	
労働者数 (パート・派遣等を含む)	

※年会費の金額は、入会される支部までお問い合わせ下さい。

公益社団法人愛媛労働基準協会長 殿  
( 支部長経由)

届出者職名

氏名