

# 入 会 申 込 書

事業場名			
所在地	〒            -		
	TEL :	FAX :	
事業の種類・内容	(日本標準産業分類 中分類 名称 )		従業員数
			名
代表者職氏名	職 名		氏 名
担当者職氏名	職 名		氏 名
担当者連絡先 (所属部署・内線・E-mail等)			

上記のとおり貴協会の趣旨に賛同し入会の申し込みをします。

年            月            日

事業場名

代表者職氏名



伊賀労働基準協会長 殿

\*\*\*\*\*

※ 技能講習、特別教育等の受講案内送付の参考にさせていただきます。受講ご希望の講習,教育がありましたら、該当の講習,教育名の前に○を付けて下さい。

一	名 称	一	名 称
	新入者安全衛生教育		フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育
	自由研削と石の取替え等業務特別教育		職長等教育
	動力プレス機械金型調整業務特別教育		K Y T 実践研修
	産業用ロボット教示等特別教育		労務管理講習会
	クレーン運転業務特別教育		フォークリフト運転技能講習
	低圧電気取扱業務特別教育		玉掛技能講習
	アーク溶接等業務特別教育		ガス溶接技能講習
	特定粉じん作業従事者特別教育		有機溶剤作業主任者技能講習