|  |
| --- |
| 令和　　年　　月より　賛助会員（　　　口）として入会を申し込みます。 |
| フ リ ガ ナ |  |
| 貴事業場（団体）名 |  |
| 代表者役職氏名 | 役 職 名 | 氏　名 |
| ご　住　所 | 〒TEL.　　　　　（　　　　　　）FAX.　　　　　（　　　　　　）E-mail |
| 担当部課名 |  |
| 担当者名 |  |
| ご入会のきっかけについて該当する項目を○で囲んでください。（複数回答可） | １　安全衛生活動を強化するため２　安全衛生に関する最新の情報が入手できるため３　研修会、安全衛生診断等の中災防の各種サービスが会員価格となるため４　会員専用サイトを利用したいため　　（特に、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）５　中災防月刊誌、キャンペーンポスター、用品が定期的に配布されるため６　安全衛生診断、研修会で勧められた７　親会社、本社、グループ会社等から勧められた８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 業種番号に○印を付けて下さい。該当のない場合はその他にご記入下さい。 | 04鉱業　05建設業　06食料品･飲料･たばこ･飼料　07繊維工業･衣服･その他の繊維製品　08木材･木製品･家具･装飾品　09パルプ･紙･紙加工品　10出版･印刷･同関連産業　11化学工業　12石油製品･石炭製品･プラスチック製品　13ゴム製品･なめし皮･同製品･毛皮　14窯･土石製品　15鉄鋼業　16非鉄金属　17金属製品　18一般機械器具　19電気機械器具　20輸送用機械器具　21精密機械器具等　22その他の製造業　23電気･ガス･熱供給･水道業　24運輸業　25通信業　26卸売･小売業･飲食店　27金融･保険　28不動産業　29サービス業（30～35に属するものを除く）　30医療業・保健衛生業 31教育・学術研究機関 32安全衛生コンサルタント等 33政治・経済・文化団体 34労働組合 35公務 36その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 従業員数 | A　10人未満　　　B　10～29人　　　C　30～49人　　　D　50～99人　E　100～299人　　F　300～499人　　G　500～999人　　H　1,000人～ |

取扱注意

**（お申込先）　中災防 教育ゼロ災推進部**

**FAX：03-5443-9845**　　**E-mail：kaiin@jisha.or.jp**

賛助会員入会申込書

令和　　年　　月　　日

※この賛助会員申込によって中央労働災害防止協会が取得することとなる個人情報につきましては、当協会が責任をもって保管し、賛助会員向け各種情報提供及びアンケートにのみ利用させていただきます。