

(お申込先) 中災防 教育推進部

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

取扱注意

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

平成 年 月より 賛助会員 () 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~

※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申込みご担当者に係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。