

入会申込書

平成 年 月 日

西宮労働基準協会 会長 殿

「西宮労働基準協会」に入会の申込みをいたします。

事業場名



代表者職氏名



事業場名					
同上所在地	〒				
	TEL		FAX		
協会との 連絡担当者	職名		氏名		
事業の種類					
従業員数	常用（申込み時現在）		パート		合計

入会申込先： 西宮労働基準協会

〒662-0911 西宮市池田 3-12

TEL0798-33-4939 FAX0798-33-2298