

- 入会を希望される方は、次の「大阪衛生管理者連絡協議会入会申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

大阪衛生管理者連絡協議会あて

大阪衛生管理者連絡協議会入会申込書

大阪衛生管理者連絡協議会の趣旨に賛同し、大阪衛生管理者連絡協議会への入会を申し込みます。

(事業場会員・個人会員の別を選択し、事業場会員・個人会員の該当申込み欄にご記入下さい。)

事業場会員	事業場名		所在地 (電話)	
			〒 -	
			TEL () FAX ()	
			mail :	
	所属衛生管理者等の職氏名 (ふりがな)		所属衛生管理者等の職氏名 (ふりがな)	
	部課名		部課名	
	部課名		部課名	

各種資料、講習会等の案内は事業場あて1部送付します。

個人会員	氏名 (ふりがな)		衛生管理者免許の区分	免許番号
			衛生管理者 第一種衛生管理者 第二種衛生管理者 衛生工学衛生管理者	
	ご住所	〒 -		
		TEL (- -) FAX (- -) mail :		
勤務先	名称	部課名		
	所在地	〒 -		
		TEL (- -) FAX (- -) mail :		

各種資料、講習会の案内等の送付先 (ご自宅・勤務先)

申込先 **大阪衛生管理者連絡協議会**
事務局 公益社団法人 大阪労働基準联合会内
 〒540-0033 大阪市中央区石町2丁目5番3号 (エル・おおさか 南館4F)
 TEL 06-6942-7401 FAX 06-6942-7402
 mail:okr-kyoiku@helen.ocn.ne.jp

会費について

- ◎ 当協議会の会計年度・事業年度は、4月1日から翌年3月31日までです。
- ◎ 会費 事業場会員：衛生管理者等が2名以内は月額500円 (年額 6,000円)
3名以上は月額850円 (年額10,000円)
個人会員：月額500円 (年額 6,000円)
なお、会費は、当該年度分を一括納入していただきます。
また、会計年度の途中で入会される方の会費につきましては、入会月の翌月1日を起算日として計算します。(例)平成27年7月10日入会の場合の会費は、
翌月8月1日を起算日として、8月～翌年3月分の8ヶ月分の会費となります。
- ◎ お申込みのFAXをいただければ、事務局よりご連絡させていただきます。
- ◎ 会費は、入会申込み後14日以内に、下記口座へ振込みにより納入願います。
三菱東京UFJ銀行谷町支店普通預金1008643 公益社団法人大阪労働基準联合会
なお、振込手数料は、入会申込者(会員)各位のご負担とさせていただきます。