

# 賛助会員入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、次のとおり賛助会員として入会します。

令和 年 月 日

## 事業場会員

事業場名		所在地	
印		〒	
電話	( )	MAIL	
FAX	( )	@	
担当者の職氏名		申込 口数	□
部課名			
役職名		金額	円
ふりがな			
氏名			

## 個人会員

ふりがな		ご住所	
氏名		〒	
電話	( )	MAIL	
FAX	( )	@	
勤務先 (任意)	名称		
	部課名		
	所在地	〒	
	電話		
申込口数	□	金額	円

※振込先

三菱UFJ銀行 谷町支店(普通)0110391 公益社団法人大阪労働基準連合会

※申込先FAX番号 (06)6942-7402