

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、E-mail 又は 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			
会費：会員になる衛生管理者が 2名以内は 年額 6,000円、3名以上は 年額 9,000円			
事業場名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		
所属衛生管理者等 部課名・職氏名(フリガナ)			
【部課名】	【職名】	【部課名】	【職名】
フリガナ		フリガナ	
【氏名】		【氏名】	
【部課名】	【職名】	【部課名】	【職名】
フリガナ		フリガナ	
【氏名】		【氏名】	

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		会費：年額 3,000円	
※ 各種資料、案内の送付先 (ご自宅・勤務先)			
フリガナ		衛生管理者免許区分	
氏名		・ 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 ・ 衛生管理者	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		
勤務先名	【部課名】		
勤務先所在地	〒		
TEL		FAX	

★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。
- ◎ 会費は、当該年度分を一括納入していただきます。
- ◎ 年度の途中で入会される方の会費につきましては、入会時に参加可能な年度内講習会の残存回数に応じて計算いたします。(※講習会残存回数 3回 全額、2回 2/3、1回 1/3、0回無料)
申込書を E-mail 又は FAX いただければ、事務局よりご連絡後、請求書を送付させていただきます。

◆◆ 申込み・お問合せ先 ◆◆

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連合会内 電話：06-6942-7401 FAX：06-6942-7402

E-mail：eikankyo@daikiren.or.jp