

# 入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人春日部労働基準協会 会長 殿

貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

法人の名称	
法人の所在地	〒
法人代表者職氏名	印
主たる連絡先 会員サービスの提供先	名称 (*1)
	所在地 (*2)
	連絡先代表者職氏名 (*3)
	主な製品等 事業内容
	従業員数 名 (常時使用労働者数)
	電話番号 ( )
	ファクシミリ ( )

註) 法人の所在地等と主たる連絡先所在地等が同一の場合は、\*1、\*2、\*3 欄の記入は不要です。

当協会にご入会されますと、次のサービスを受ける事が出来ます。

- 1) 年6回（奇数月）、労働基準ニュース他、安全衛生・労務管理などの情報の提供
- 2) 安全衛生・労務管理などの教育・講習などの受講料割引及び一部講習での協会助成金の利用
- 3) 安全衛生・労務管理関係講習、教育等受講の案内及び予約受付  
（県内他地域での開催予定もご案内）
- 4) 労働安全衛生・労務管理等の説明会案内、情報・資料の提供
- 5) 優良事業場等の見学研修への無料参加（宿泊する場合の宿泊費、現地集合形式での見学先までの交通費を除く。）
- 6) 各種教材ビデオ・DVDの利用（無料）
- 7) 無災害事業場及び優良労働者などの表彰
- 8) 労働安全衛生法に基づく健康診断（巡回診断）のご案内
- 9) 労働基準法・安全衛生法関連図書・用品などのご紹介・取次