

建設業労働災害防止協会香川支部

入会申込書

(フリガナ)

事業場名

〒

事業場所在地

代表者 役職 フリガナ 氏名

電話番号

FAX 番号

労災保険番号(一括有期事業)

建設業者許可番号

※該当するものを○で囲んでください。

職種： 土 木 ・ 建 築 ・ その他の建設（業種： _____ ）

事業場従業員数 _____ （ _____ 人）

団体加入の場合は構成員数を記入してください。 団 体（構成員数 _____ 社）

貴会へ入会致したく申込みます。

年 月 日

事業場名

代表者氏名

⑩

建設業労働災害防止協会香川支部長 殿