**様式第1号**

**入　　会　　申　　込　　書**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会　会長　殿

私は, 一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会の趣旨に賛同し, (正会員・準会員)となりたいので,

下記のとおり入会金および会費を添えて入会を申し込みます。

＜名簿記載必須＞氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同ローマ字

生年月日　昭・平　 　　　　　年　　　　月　　　　日

１.( )　　住所（資料送付先）

　〒　　 　 -

２.( ) 電話 　 -　　　　　-

３.( )　*e-mail*

４.( )　登録事務所または勤務先の名称

５.( )　　同　所在地（住所と同じときは記入不要）

〒 　-

６.( )　電話 　 -　　　　　-

試験の区分　1機械　2電気　3化学　4土木　5建築（該当するものにＯ）

1保健衛生　2労働衛生工学

＜名簿記載必須＞登録証記号・番号　機　電　化　土　建　　第　　　　　　　　号　　　登録手続き中

　　　　　　　　　　　　　　　保　工　　　　　　　　第　　　　　　　　号　　　登録手続き中

試験合格年月目　 昭・平・令　　　 年　　 　月　　　 日

登　録　年月日　 昭・平・令　　　 年　　 　月　　 　日

💡上記１～６の各項目について( )の中に名簿掲載可〇、名掲載不可×をご記入ください。

記入がないものはすべてHP会員名簿へ掲載するものとします。（会員専用閲覧ページ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送金金額 |  | 入会金 | 会 費 | 計 | （いずれかに○） |
| 正 会 員 | 10,000 | 25,000 | 35,000 |
| 共有会員 | 10,000 | 30,000 | 40,000 |
| 準 会 員 | 5,000 | 15,000 | 20,000 |

郵便振替用紙により,口座番号00160-1-60734日本労働安全衛生コンサルタント会に払込みをお願いします。

|  |
| --- |
|  |

コンサルタント会使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　理 | 月　　日 | 受理番号 |  |
| 支　部 |  | コード番号 |  |
| 会　費 |  | 会員区分 |  |
| 会員証 |  | 都道府県 |  |
| 資　料 |  | 会員名簿 |  |