

# 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○)  
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

試験合格年月日 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○、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
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

(いずれかに○)

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	