

# 入 会 申 込 書

公益社団法人 奈良県労働基準協会の趣旨に賛同し、正会員  
として入会します。

なお、 従業員 数は、 名  
事業場 事業場 です。

令和 年 月 日

事業場等名称		
代表者職氏名		
所在地	〒	
業 種		
連絡先	TEL	FAX
連絡担当者	部署	
	氏名	
	TEL	

公益社団法人 奈良県労働基準協会会長殿