

過労死防止大阪センター 入会申込書

年 月 日

過労死等防止対策推進大阪センター 御中

貴会に、下記の会費を添えて入会を申し込みます。
なお、下記の留意事項について、予め承認いたします。

記

◇住所 _____

◇氏名 _____

◇所属・肩書・経歴など _____

◇連絡先 電話① () _____

電話② () _____

メール _____

*メールによる連絡、関係MLへの参加 (希望する・希望しない)

◇本日納入する会費・口数 1口 円× 口= 円

但し、2015年3月13日～2016年2月末日までの会費として。

(*会費1口は、一般2,000円、学生・院生1,000円)

◇その他連絡事項