

会員情報(変更・更新)届

会 員 台 帳

記入日: 令和 年 月 日

会員番号 ※協会記入用

下記の記載要領をご一読頂きFAXにてご提出ください。

フリガナ		ご記入者様 氏名	
①事業場の名称			
②代表者職氏名		役職	氏名
③所在地		〒 TEL: — — FAX: — —	
④安全衛生ご担当者様氏名		部署	役職 氏名
⑤従業員数		名 ※パート・アルバイト・派遣等含む	
⑥ ⑤の従業員数の 内訳について該当 するものに✓を 付けてください	<input type="checkbox"/>	③の所在地の事業所単体の労働者数(工場・事業場ごとにご入会頂く場合や西濃管内に1事業所のみの場合)	
	<input type="checkbox"/>	西濃管内すべての工場・事業所を含んだ労働者数(③の所在地以外にも工場や事業所が西濃管内にある場合で、西濃管内すべての従業員数を⑤に記載頂いた場合)	
	<input type="checkbox"/>	岐阜県内のすべての工場・事業所の労働者数(③の所在地以外にも工場や事業所が県内にある場合で、県内すべての従業員数を⑤に記載頂いた場合) 注: 西濃管外の事業所が個別で所轄の労働基準協会に入会されている場合は二重となりますのでご注意ください	
※ グループ会社など社名の違う事業所も⑤の従業員数に含まれている場合はその社名・所在地を記載してください ・社名 ・所在地 注: グループ会社様が個別に入会されている場合は二重となりますので除いてください			
一般健康診断		特 殊 健 診	健診名
実施月			実施月
受診機関名			受診機関名
・何かご希望がございましたらご記入ください。(協会に備え付けを希望する安全衛生映像資料(DVD)やセミナーのテーマなど)			

※ご記入いただいた内容は当協会が責任をもって管理し、各種のご案内以外の目的には使用しません。

※各種安全衛生教育の開催案内は当協会ホームページからダウンロードできます。

記載要領について ※必ずご一読ください

工場や事業所が西濃管内に複数ある場合、工場や事業所ごとにご入会頂いておらず、例えば本仕様等が一括でご入会頂いている場合もあるかと存じます。一括でご入会いただいている場合、⑤の従業員数については西濃管内に在するすべての工場・事業所の従業員数を記載してください。その場合は③の所在地以外の工場・事業場も実質的に一括入会されていることとなりますので、⑥の従業員数内訳の「西濃管内すべて」にチェックをいれてください。(チェックがない場合は③の所在地事業場単体の労働者数とし③の所在地以外の工場や事業場が特別教育や技能講習の会員割引を受けられない場合がございます)
また、西濃管外にも事業所がある場合、⑤の従業員数に含めていただいた上で⑥の従業員数内訳の「岐阜県内すべて」にチェックをいれて頂きますと上記と同様、一括入会として取扱いとさせて頂いておりますが、西濃管外の事業所については個別に所轄の労働基準協会にご入会頂いている場合二重となりますのでご注意ください。
また、社名の違うグループ会社も従業員数に含んでご報告頂く場合、グループ会社様が個別にご入会されている場合も二重となりますのでご注意ください。

④ご担当者様 当協会が発行しております会報誌やセミナー等の郵便物(年会費の請求書は除きます)はご担当者様宛に送らせて頂いております。特にご指定がない場合は部署名のみでも結構ですし、「会社宛て」と記載頂けば会社宛てに送付いたします。(一括でご入会されている場合、会報誌やセミナー等の行事のご案内送付は③の所在地のみとなりますのでご了承下さい。工場・事業所ごとに案内の送付をご希望の場合は工場・事業所ごとにご入会手続きをお願い致します。)

⑤従業員数 パート・アルバイト・派遣等を含む人数をご報告下さい。
・西濃管内(大垣市、安八郡、不破郡、海津市、養老郡、揖斐郡)
・県外事業所は対象外ですので人数に含めないようご注意ください。

FAX・又はメールにてご返送ください: FAX 0584-73-2257

メールアドレス: o-roudoukijunkyokai@aurora.ocn.ne.jp