

加 入 申 込 書

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
会 長 中 崎 和 久 殿

林業・木材製造業労働災害防止協会秋田県支部
支 部 長 佐 藤 重 芳 殿

郵便番号
住 所

事業場名

代表者名

印

今般、林業・木材製造業労働災害防止協会の趣旨に賛同し、会員になることを申し込みます。

なお、会員となった場合は「林業・木材製造業労働災害防止規程（林業・木材製造業労働災害防止協会編集・発行）」を遵守し、労働災害の防止に努めます。

事務局 秋田市東通二丁目7-35
（社団法人秋田県木材会館内）
林業・木材製造業労働災害防止協会秋田県支部
電 話:018-837-7762
ファクス:018-837-7765

令和 年 月 日現在

事業場の現況		
郵便番号		
住 所		
事業場名		
代表者役職氏名		
連絡先	電話番号	
	ファックス	
	メールアドレス	
	連絡先(担当者)	
主たる事業の種類 (該当するものに○ 印を付けてください)	林業作業全般(造林保育・素材生産)	
	木材製造業(製材・チップ・合板・その他)	
	運送業(原木・製品・チップ・その他)	
	その他(具体的に: _____)	
従たる事業の種類 (該当するものに○ 印を付けてください)	林業作業全般(造林保育・素材生産)	
	木材製造業(製材・チップ・合板・その他)	
	運送業(原木・製品・チップ・その他)	
	その他(具体的に: _____)	
従業員数	管理・事務担当職員	
	技能担当職員	
保険等の加入状況 (該当するものに○ 印を付けてください)	健康保険	
	厚生年金	
	雇用保険	
	労災保険	
	林業退職金共済	
	その他	
その他要望事項等		