

# 入会申込書

フリガナ	
事業場名	
所在地	〒
事業の種類	
従業員数	裏面をご参照ください
担当者 部署名・役職名 氏名	
電話番号	
FAX番号	

令和 年 月 日  
貴協会に入会いたします。

代表者

役職名・氏名



一般社団法人千葉労働基準協会長 様

ご紹介による入会の場合は、下記へもご記入をお願いいたします。

ご紹介者名	
事業場名	

ご記入後は、郵送又はファックスでお送りください。後日、お知らせ・会費請求書等をお送りします。

FAX: 043-242-2054

# 従業員数・会費について

出向・派遣労働者については、貴事業場が「受入側」もしくは「供出側」かにより、下記のようにお考えください。

	受入側・採用	供出側
出向者(在籍)	○	○
出向者(移籍)	○	△ 労務管理を行っている場合のみ含む
派遣労働者	○	○
アルバイト	○	

○…含む

△…どちらの場合もあり

なお、事業主は、従業員ではありません。

## 会費区分(不課税)

級	従業員数	年会費
1級	30名以下	6,000円
2級	100名以下	12,000円
3級	300名以下	36,000円
4級	1,000名以下	72,000円
5級	3,000名以下	96,000円
6級	5,000名以下	120,000円
7級	5,001名以上	144,000円