

様式第2号

(個人用)

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人 日本作業環境測定協会会長 殿

(フリガナ) 氏 名	
	印
住 所 (自宅住所をご記入下さい。特殊な読み方のものにはフリガナをして下さい。)	〒 TEL () FAX () Eメール:

私は、公益社団法人日本作業環境測定協会の趣旨に賛同し、会員になりたいので、下記のとおり入会金を添えて入会を申し込みます。

記

1. 会員の種類

- | |
|-----------------|
| 1 正会員 (作業環境測定士) |
| 2 賛助会員 |

2. 送金額

入 会 金	円
平成 年度会費	円

3. 会員の区分、勤務先等（※印欄については、該当するものに○印をつけて下さい。）

※資 格	1. 正会員（作業環境測定士） 登録番号 [-] 第 [1、2] 種、第 [1、2、3、4、5] 号	
	2. 賛助会員	
勤 務 先	(フリガナ) 名 称 所属部署名	
	所 在 地	〒 TEL () 内線 FAX () 内線
	※1 自社測定事業場 2 作業環境測定機関 3 指定測定機関 4 委託測定事業場 5 大学 6 病院 $\left[\begin{array}{l} \text{ア エチレンオキシドを使用するもの} \\ \text{イ その他} \end{array} \right]$ 7 放射線業務関連事業場 $\left[\begin{array}{l} \text{ア 放射性物質取扱作業室がある} \\ \text{イ 上記ア以外} \end{array} \right]$ 8 その他 []	
	※勤務先が当協会に 1 加入している。 2 加入していない。 1 の場合には会員番号 []	

[お願い]

- (1) 勤務先欄 6病院と7放射線業務関連事業場につき、アに○をつけた方は、自社測定事業場となります。
- (2) この入会申込用紙は、必ず申込者1人につき1枚を使用して下さい。
- (3) 入会金及び会費規程による会員の種別について不明の点は事前に照会して下さい。
なお、納入に際しては、別紙「振込用紙」により取扱銀行口座に送金して下さい。
- (4) 年会費及び入会金を送金した振込金受取書等のコピーを入会申込書に添付して下さい。

<個人情報の取扱いについて>

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、会務に関する各種連絡、会員向けサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会からの各種講習会のご案内及びアンケートに利用させていただくことがあります。

上記の各種講習会のご案内及びアンケートへの個人情報の利用に同意されない場合は、下の□にチェックマーク☑をご記入ください。

同意しない □