

年 月 日

### 入会申込書(普通会員)

三重産業医会会長殿

貴会の趣旨に賛同し、下記内容にて入会を申し込みます。

	申し込み内容	記載例
事業所		◇◇◇◇株式会社
工場		三重工場
代表部門		健康管理センター
代表者職位		所長
代表者氏名 (産業医)		三重 太郎
郵便番号		514-9999
住所		三重県津市 〇〇町〇〇番〇〇号
担当部門		健康管理センター
担当者職位		保健師
担当者氏名 (常勤の者)		三重 花子
電話番号		059-999-9999
FAX 番号		059-999-9999

(担当部門・担当者宛に、年会費請求書や研修会案内を郵送します。)

以上

(事務局使用欄)

推薦理事氏名	
--------	--