

令和 年 月 日

久留米労働基準協会  
朝倉分会  
分会長 殿

申込者住所  
事業所名  
代表者名

印

## 《 会 員 申 込 書 》

久留米労働基準協会朝倉分会の会員として下記のとおり申し込み致します。

—記—

所在地	〒 ー		
事業所名			
代表者名			
電話番号	( ) ー	FAX 番号	( ) ー
業 種			
労働者数			
会 費	事業所割 1,000 円 + 従業員割 円 = 円		

※ 会費計算方法

事業所割は 1 事業所 1,000 円、従業員割は労働者数 × 50 円の合計  
(但し、20,000 円が上限です。)