**Nimi**

**Kotiosoite**

**Postinumero ja toimipaikka**

**Syntymävuosi**

**Sähköposti**

**Puhelin**

**Matkapuhelin**

**Työnantaja**

**Työpaikan osoite**

**Postinumero ja toimipaikka**

**Tehtävä- / virkanimike**

**Toimialue työsuojelupäällikkönä**

**Työsuojelun osuus työajasta**

**Mistä alkaen olet toiminut**  **työnantajan nimeämänä työsuojelupäällikkönä**

**Päiväys**

Täytä kaikki yllä olevan lomakkeen kentät. Sähköposti on tärkeä, koska yhdistyksen tiedotteet ja muu posti lähetetään vain sähköpostilla.

Lähetä tämä lomake täytettynä sähköpostilla osoitteeseen: yrjo.heimonen@hyvinkaa.fi

Kunnalliset työsuojelupäälliköt ry:n uudet jäsenet hyväksyy yhdistyksen hallitus.
Jäsenmaksu on 50 €/vuosi.

Lisätietoja jäsenyydestä antaa puheenjohtaja Yrjö Heimonen, puh. 0400 618 276.