

羽曳野市企業人権連絡会入会申込書

羽曳野市企業人権連絡会

会 長 様

本会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会の申込を致します。

記

1. 入 会 日	平成 年 月 日
2. 事業所所在地	
3. 事業所名	
4. 代表者名	印
5. 従業員数	名
6. ご担当者 (公正採用選考人権啓発推進員等)	
(1) 所 属	
(2) 役 職 名	
(3) 氏 名	
(4) 電話番号	
(5) FAX番号	
(6) E-mail	