　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

泉佐野・熊取・田尻事業所人権連絡会　入会申込書

　泉佐野・熊取・田尻事業所人権連絡会　会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(役職･氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール

　なお、公正採用選考人権啓発推進員及び担当者は下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推進員氏名 |  | 補助者氏名 |  |
| 事業所における職務  （役職） |  |  | |
| 選任年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 本会を主担する者  （担当者） |  | 担当者の役職 |  |
| 常雇用従業員数 |  | 業　　　　種 |  |
| 備　　　　　　考 |  | | |

* 連絡会事務局からの案内等の方法　（　Ｅメール　・　ＦＡＸ　・　郵便　）

≪　可能なものに○印をお願いします。（複数可）　≫