

枚方事業所人権推進連絡会 加入申込書

年 月 日

枚方事業所人権推進連絡会会長 様

枚方事業所人権推進連絡会への加入を申し込みます。

| | | | |
|--------|---|-------|---|
| 事業所名 | | 従業員数 | 人 |
| 代表者名 | | | |
| 所在地 | | 業種 | |
| 担当者 | ※公正採用選考人権啓発推進員を設置されている場合は、その方を担当者としてください。 | | |
| | 所属 | | |
| | 氏名 | 役職名 | |
| | 電話番号 | FAX番号 | |
| E-mail | | | |
| 備考 | | | |