

門真市企業人権推進連絡会 入会申込書

年 月 日

門真市企業人権推進連絡会会長 様

事業所名 _____

代表者名 _____

門真市企業人権推進連絡会の趣旨に賛同し、入会いたします。

| | | |
|------------------|--------|--|
| 事業所名 | | |
| 所在地 | (〒 -) | |
| 代表者名 | | |
| 電話番号 | | |
| FAX 番号 | | |
| E-mail | | |
| 人権啓発推進員 (担当者) | 役職名 | |
| | 氏名 | |

※必要経費：年会費 6,000 円 (入会金不要)

提出先 門真市市民文化部人権市民相談課内 門真市企業人権推進連絡会事務局

〒571-8585 門真市中町 1-1

TEL 06-6902-6079

FAX 06-6905-3264

E-mail jinken@city.kadoma.osaka.jp