

忠岡町企業人権問題推進員連絡会 加入申込書

年 月 日

忠岡町企業人権問題推進員連絡会 会長 様

忠岡町企業人権問題推進員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	印			
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				