年　　月　　日

高石市事業所人権教育推進連絡協議会

入 会 申 込 書

今般、高石市事業所人権教育推進連絡協議会の趣旨、目的に賛同し、貴協議会に入会いたします。

高石市事業所人権教育推進連絡協議会会長　様

住　所	（〒　　）
事業所名	
代表者名	
電話番号	
FAX番号	

なお、当事業所の公正採用選考人権啓発推進員及び貴協議会担当者は下記のとおりです。

	氏　　名	役 職 名	選任年月日
推進員	（ふりがな）		
協議会担当者	（ふりがな）		