

平成 年 月 日

## 入 会 申 込 書

阪南市事業所人権問題連絡会の趣旨目的に賛同し、貴連絡会に入会いたします。

阪南市事業所人権問題連絡会会長 様

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ㊟

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

なお、公正採用選考人権啓発推進員は、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			
選 任 年 月 日	平成	年	月 日
常時使用する従業員数	人		
備 考			

※ 阪南市事業所人権問題連絡会事務局 阪南市役所市民部商工労働観光課  
電話 072-471 - 5678(内線 2458) FAX 072-473 - 3504