

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

茨木地区人権推進企業連絡会 会長 様

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電 話 () _____

F A X () _____

下記のとおり、入会いたします。

記

推 進 員 氏 名		補助者氏名	
事業所における役職名		補助者役職名	
入 会 年 月 日	平成 年 月 日		
常時使用する従業員数	人		