

和泉市企業人権協議会 加入申込書

年 月 日

和泉市企業人権協議会 会長 様

和泉市企業人権協議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							