

門真市企業人権推進連絡会 入会申込書

平成 年 月 日

門真市企業人権推進連絡会会長 様

事業所名 _____

代表者名 _____

門真市企業人権推進連絡会の趣旨に賛同し、入会いたします。

事業所名		
所在地	(〒 -)	
代表者名		
電話番号		
FAX 番号		
E-mail		
人権啓発推進員 (担当者)	役職名	
	氏名	

※必要経費：年会費 6,000 円 (入会金不要)

提出先 門真市市民生活部人権女性政策課内 門真市企業人権推進連絡会事務局

〒571-8585 門真市中町 1-1

TEL 06-6902-6079

FAX 06-6905-3264

E-mail jinken@city.kadoma.osaka.jp