

岸和田市人権啓発企業連絡会加入届

平成 年 月 日

岸和田市人権啓発企業連絡会会長 様

事業所名 _____

所在地 _____

代表者名 _____ 印

担当部署 _____

担当者名 _____

電話 _____

FAX _____

岸和田市人権啓発企業連絡会への加入を届出ます。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		補助員氏名	
事業所における業務			
選任年月日	年	月	日
常雇用従業員数	人	業 種	