

年 月 日

寢屋川事業所人権推進連絡会 入会申込書

寢屋川事業所人権推進連絡会 会長 様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

FAX番号

Eメール

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		役職名	
従業員数		業種	
備考			

※ 連絡会事務局からの案内等の方法 (Eメール ・ FAX ・ 郵便)

◀ 可能なものに○印をお願いします。(複数可) ▶