

No. _____

摂津地区人権推進企業連絡会 入会申込書

摂津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 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

摂津地区人権推進企業連絡会の趣旨に賛同し、入会いたします。

平成 年 月 日

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	
常時使用する 従業員数	人		

◎申込受付先

〒566-8555

摂津市三島一丁目1番1号

摂津地区人権推進企業連絡会事務局（摂津市生活環境部産業振興課内）

TEL：06-6383-1362 FAX：06-6319-5068

※年会費 20,000円