

一般社団法人 就労履歴登録機構 正会員入会申込書

一般社団法人 就労履歴登録機構の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

【申請者情報】

申込日 20 年 月 日

①	フリガナ		-----			
	企業名					
	従業員数		<input type="checkbox"/> 500名以上(A会員) <input type="checkbox"/> 50名以上500名未満(B会員) <input type="checkbox"/> 50名未満(C会員)			
	社員名簿記載 代表者名	フリガナ	-----			
		住所	〒 -			
		フリガナ	-----			
	担当者 連絡先	フリガナ	-----			
		住所	〒 -			
		フリガナ	-----		部署	
		氏名			印	役職
TEL				FAX		
E-mail						

※ホームページ、パンフレット等に、正会員として企業名が掲載されます。

【登録者情報】 上記以外のご登録者をご記入ください。

②	フリガナ	-----	部署		役職	
	氏名					
	TEL		FAX		E-mail	

③	フリガナ	-----	部署		役職	
	氏名					
	TEL		FAX		E-mail	

④	フリガナ	-----	部署		役職	
	氏名					
	TEL		FAX		E-mail	

	フリガナ	-----				
--	------	-------	--	--	--	--

⑤	氏名	部署	役職
	TEL	FAX	E-mail

■入会の手続きについて

必要事項をご記入のうえ、下記へ郵送またはFAXでお送りください。

代表理事の承認後、会費の振込先を別途ご案内申し上げます。

入会申込書の送付先

一般社団法人 就労履歴登録機構事務局

〒349-0123 埼玉県蓮田市本町2-21田中電機ビル

TEL・FAX:048-796-5172 E-mail:shurou@hataraku-kibo.com

|

