

一般社団法人 就労履歴登録機構 賛助会員入会申込書

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)			
	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					
媒体への掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※ホームページ、パンフレット等に、賛助会員として企業名が掲載されます。</small>				

【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		FAX		E-mail	
	TEL					

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

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

⑤	フリガナ		部署		役職	
	氏名		FAX		E-mail	
	TEL					

■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

|

