

## 福知山市企業人権教育推進協議会 加入申込書

本企業・事業所は、下記のとおり福知山市企業人権教育推進協議会（以下「協議会」という。）への加入を申し込みます。

提出日                      年                      月                      日

企 業 ・ 事業所名	(ふりがな)		従業員数
			人
住所・連絡先	〒		
	電話		
	F A X		
	E-mail		
人権担当者 お名前	役 職	(ふりがな)	

※ご提出いただいた個人情報に関しましては、本協議会の目的以外に使用しません。

協議会加入後は、協議会の目的・趣旨及び会則に基づき、協議会が主催する研修会等に積極的に参加するとともに、企業の立場からあらゆる人権問題の解決をめざし、従業員への人権研修の実施をはじめとする企業内人権教育の推進に努めます。

代表者                         役職名                                           お名前                                          

<提出・問合せ先>

〒620-0035 福知山市字内記 100

福知山市企業人権教育推進協議会事務局（福知山市市役所人権推進室内）

電 話   0 7 7 3 - 2 4 - 7 0 2 1（直通）                      F A X   0 7 7 3 - 2 3 - 6 5 3 7

<事務局押印欄>

事務局長	次長	補佐	係長	担当	受付年月日