

特定非営利活動法人 全国就業支援ネットワーク

入会申込書

※事務局使用欄

以下のとおり入会を申し込みます。

受付番号/会員番号

申込日： 令和 年 月 日

会員名	カナ) ----- (法人名)		
	カナ) ----- (事業所名)		
	※ 法人/事業所の区別がない(個人・企業等)場合は、法人名欄のみ記入してください。 当欄に記載された名称が当方の会員名簿にそのまま掲載されます。		
区分	a) 能力開発施設 b) 雇用支援センター c) 就業・生活支援センター d) 就労移行支援事業所 e) 就労継続A型事業所 f) 就労継続B型事業所 g) 個人 h) 企業 i) その他 () ※該当する区分に○をつけてください。1つの事業所で複数該当がある場合は、いずれか1つだけに○をつけてください。		
連絡先	住所	〒 -	
	電話		FAX
	E-Mail		
	ご担当者様名		

<個人情報の取り扱いについて>

上記申込内容を元に当法人において会員名簿を作成いたします。会員名簿の情報は下記のような場合に利用します。

- ・法律及び法令等に準じ、関係各所へ情報提供を求められた場合
- ・当法人から会員様へ郵便等により各種案内や文書の送付、及び通信等による連絡をおこなう場合
- ・郵便物等の発送業務等を外部へ委託する際は、必要最小限の情報を業者へ提供します
- ・当法人主催のセミナー及び総会等において公開・配布することがあります

あらかじめご了承ください。

<入会申込書送付先>

入会申込書はFAXにて受け付けます。ご入会ありがとうございます。

FAX： (06) 6704-7274

〒547-0026 大阪市平野区喜連西6-2-55
大阪市職業リハビリテーションセンター内
特定非営利活動法人全国就業支援ネットワーク
入会受付担当：野津 (のつ)