

申込先 助成金コンシェルジュ協会 F A X 番号 (054-204-2561)

※この届出書は新規ご入会の事業者様のみご提出願います。

(様式1号)

## 魅力ある職場づくり応援団(企業サポーター)入会届出書

平成 年 月 日

助成金コンシェルジュ協会事務局行き

貴会の趣旨に賛同し、以下の内容で入会を申し込みます。

フリガナ 貴事業所名		
貴所在地	〒 -	
代表者	御役職	
	フリガナ 御名前	
ご連絡先	所属・ 御役職	
	フリガナ 御担当者氏名	
	T E L	( ) -
	F A X	( ) -
	E - M a i l	
ホームページ		
P R		
取組事業者向け 応援内容		
企業サポーター向け 応援内容		

担当者番号：