

一般 ・ 賛助会員

平成 年 月 日

1 企業名		
2 所在地	〒	
3 ご担当者	氏名	
	担当部署・ 役職	
	電話	
	FAX	
	Ema i l	
4 企業の 概要	事業内容	
	従業員数	
5 契約内容(いづれかに○を付してください)	セクハラ／セクハラ+パワハラ／セクハラ+妊娠出産不利益取扱い ／セクハラ+パワハラ+妊娠出産不利益取扱い	
6 契約開始日	平成 年 月 日	
7 契約の別	自動更新 / 単年度更新	
8 この窓口を何でお知りになりましたか?(○を付してください)	a 財団のホームページを見て b 財団実施のセミナーで c 財団からのDMで d 財団の訪問で b~dの場合、どこの事務所ですか? 該当する事務所に○をつけて下さい。 (本部・関西) e 財団駐在代表の紹介で⇒ eの場合、どの道府県の駐在代表ですか? 県名をご記入ください。( ) f 行政機関の紹介 g その他 ( )	