隠岐の島町雇用対策協議会加入届

令和　　年　　月　　日

隠岐の島町雇用対策協議会

会長　池田　高世偉　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒隠岐の島町 |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 |  |  |

　下記のとおり、隠岐の島町雇用対策協議会に加入いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社設立年月日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 業種(日本標準産業分類大分類) |  |
| 事業内容 |  |
| 雇用保険の被保険者数（従業員数） |  | 人（平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日現在） |
| 連　　絡　　先 | 所在地 | 〒 |  |
|  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ | http://　 |
| 担当者 | (職)　　　　　　　　　(氏名) |
| E-mail |  |

* 「雇用保険の被保険者数」は、隠岐の島町内で勤務する人数を記入してください。
* 「連絡先」は、隠岐の島町の内外に関わらず、人事採用を担当する部署の連絡先をお書きください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【事務局欄】 | 会長 | 副会長 | 事務局長 | 事務局員 | 合　　議 |
|  | / | / | / | / | / |  |