



事務局長	代理	課長	係長・主査	担当	入力

受付印	
-----	--

会員企業の窓申込書・変更届

令和 年 月 日

(一財)岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____



←事業所代表者の印
※個人では申込み
できません。

連絡先 ☎ _____

(会社・自宅・携帯)

ホームページの「会員企業の窓」に下記のとおり、事業所PRの掲載を申し込みます。
なお、「会員企業の窓取扱要領」に基づき、掲載を削除されることがあっても異議はありません。

事業所名または店舗名	(会員・提携)											
担当者名												
所在地					電話番号							
営業時間					休業日							
ホームページアドレス												
職種												
E-mail												
掲載コメント	(100字以内)											

FAX.086-223-6384

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。申し込み前に再度確認を！