

新潟市雇用促進協議会入会申込書

平成 年 月 日

新潟市雇用促進協議会の事業に賛同し、会員として入会を申し込みます。

所在地 ・ 企業名(事業所名) または団体名 ・ 代表者名	〒 ①
電話番号	— —
業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス <input type="checkbox"/> 情報・通信業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉
入会申込 の担当者	役職： 氏名： E-mail：
企業ガイドブック の担当者	役職： 氏名： E-mail：
常用従業員数	人 (年 月末 現在)
年会費	円 (下記参照)
入会のきっかけ	<input type="checkbox"/> 合同企業説明会での売込み <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 商工会等の会報 <input type="checkbox"/> 関係団体からの案内 <input type="checkbox"/> その他 ()

【年会費について】

従業員数	年会費
30人 未満	5,000円
30人～99人	6,000円
100人～299人	7,000円
300人～499人	8,000円
500人 以上	10,000円

団体(各組合等)の場合は、従業員数にかかわらず、年会費は5,000円となります。

新潟市雇用促進協議会

会長 篠田 昭 様

(新潟市中央区学校町通 1-602-1 新潟市役所 経済部 雇用政策課)

TEL 025-226-1643 / FAX 025-228-1611