別記様式第１号

協賛企業申込書

<table>
<tr><td>申出年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>フリガナ
社名又は称号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代　表　者</td><td>役　職　名</td><td rowspan="2">フリガナ
氏　　名
生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">連絡責任者</td><td>役　職　名</td><td rowspan="2">フリガナ
氏　　名
生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td>従業員数</td><td colspan="3">約　　名</td></tr>
<tr><td>主な業種種目</td><td colspan="3">・
・
・
・
・</td></tr>
<tr><td>就業内容</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>寮の有無</td><td colspan="3">□　有（　　）　□　無（　　）</td></tr>
<tr><td>雇用条件等</td><td colspan="3">・　賃　金（　□　日給　□　月給　）　円
・　社会保険　□　加入　□　非加入
・　ハローワーク　□　登録　□　非登録
・　雇用条件
性　別（　□　男性　□　女性　□　男・女）
年　齢（　　歳　～　　歳）
条　件　入れ墨　□　可　□　否
指　詰　□　可　□　否
免許・資格等　（　　）
その他　（　　）</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

（公財）　大阪府暴力追放推進センター
ＦＡＸ：０６－６９４６－８９９３

※ 本申込書に記載された個人情報は、協賛企業の各種資料送付などのため以外には利用いたしません。