

外国人材雇用適正化推進協会 会員 (ASEO会員) 入会申込書

外国人材雇用適正化推進協会の会員に申込致します。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

ふりがな 会社名				印
ふりがな 代表者名				
所在地					
連絡先					
職 種	1. <input type="checkbox"/> 製造業	2. <input type="checkbox"/> 建設業	3. <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業	4. <input type="checkbox"/> 卸売・小売・飲食業	
	5. <input type="checkbox"/> 運輸・通信業	6. <input type="checkbox"/> 金融・保険業	7. <input type="checkbox"/> 不動産業	8. <input type="checkbox"/> サービス業	9. <input type="checkbox"/> その他()
資 本 金	1. <input type="checkbox"/> 3百万円未満	2. <input type="checkbox"/> 3百万円以上	3. <input type="checkbox"/> 5百万円以上	4. <input type="checkbox"/> 1千万円以上	5. <input type="checkbox"/> 3千万円以上
	6. <input type="checkbox"/> 5千万円以上	7. <input type="checkbox"/> 1億円以上	8. <input type="checkbox"/> 3億円以上	9. <input type="checkbox"/> 10億円以上	
従 業 員 数	1. <input type="checkbox"/> 6人未満	2. <input type="checkbox"/> 10人未満	3. <input type="checkbox"/> 30人未満	4. <input type="checkbox"/> 50人未満	5. <input type="checkbox"/> 100人未満
	6. <input type="checkbox"/> 300人未満	7. <input type="checkbox"/> 500人未満	8. <input type="checkbox"/> 1000人未満	9. <input type="checkbox"/> 1000人以上	
年間売上高	百万円		海外法人の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

本サービスの担当者様①

ふりがな 氏 名	部 署 名 役 職	
連絡先		E - m a i l 携 帯 電 話	

本サービスの担当者様②

ふりがな 氏 名	部 署 名 役 職	
連絡先		E - m a i l 携 帯 電 話	

ご希望のお支払い方法をご選択ください

お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 ※別紙「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」をご郵送いたします。 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 ※別途インターネットよりお申込み頂きます。 <input type="checkbox"/> その他()
-------	---

備考	
----	--



紹介者	
-----	--