

入会ご案内

当協会は、「高年齢者等の雇用の安定・確保及び障害者の雇用の促進・職業の安定等に関する諸問題に関しての情報の収集提供や相談・支援その他必要な事業を行うことにより、府内産業及び企業における雇用の安定と確保に資し、もって府民の福祉の向上に寄与することを目的」としてあります。

事業主、各種団体の皆様には、是非ご理解をいただき、ご入会を賜りますようお願い申し上げます。会員企業様には、「障害のある従業員の勤続表彰」、助成金制度などを解説した「協会広報誌(毎年)」、「セミナー等情報メールマガジン(毎月)」の送付等の特典があります。

ご入会手続きは、下記の「入会申込書」を郵送いただければ幸いです。

会費は、年額1口5,000円で、下記の口数となります。

事業所規模及び種別		口数
事業所規模	200人未満	2口以上
	200人～300人未満	3口以上
	300人～500人未満	4口以上
	500人～700人未満	5口以上
	700人～900人未満	6口以上
	900人～1,000人未満	7口以上
	1,000人以上	8口以上
	産業経済団体	2口以上

※ ご不明な点、詳細は、当協会会費担当までお問い合わせください。

入会申込書

令和 年 月 日

京都府高齢・障害者雇用支援協会
会長様

(ふりがな)
事業所名

代表者名

印

貴協会の趣旨に賛同し、次のとおり入会を申し込みます。

(ふりがな)				口数
所在地	〒 ー			口
電話番号	() ー	FAX番号	() ー	
Eメール				
事業内容 主要製品				
従業員数	名			
連絡担当 部署	部 課 担当者名:			

