入　会　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、支援や相談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」としています。

事業主の皆様には、一層のご理解とご協力をいただき、是非ともご入会を賜りますようお願い申し上げます。

ご入会手続きは、下記の「入会申込書」を郵送でお知らせいただければ幸いです。

会費は、年額１口　5,000 円で、下表の口数となります。

事業所規模及び種別		
事業所規模	200 人未満	２口以上
	200～300 人未満	３口以上
	300～500 人未満	４口以上
	500～700 人未満	５口以上
	700～900 人未満	６口以上
	900～1，000 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

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

京都府高齢・障害者雇用支援協会
村田秀太郎会長殿

平成　　年　　月　　日

（ふりがな）
事業所名

代表者名　　印

貴協会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

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