

加入申込書

西条市人権教育協議会会長 様

(西条市人権擁護課内)

(FAX 0897-52-1230)

このたび、西条市人権教育協議会に加入いたします。

令和 年 月 日

企業・事業所名	
業 種	
郵便番号	
住 所	
代表者名	
担当者名	
E-mail	
電話番号	
チラシの 受け取り方法	メール 紙（郵送）