

雇用管理センター 会員登録申込書

注： 印は必ずご記入願います

会員の種類()	団体/正会員	団体/賛助会員	個人/正会員	個人/賛助会員
貴社名 ()				
フリガナ ()				
営業所・支店名				
部門				
役職				
ご担当者名 ()				
フリガナ ()				
住所 ()				
電話番号 ()				
FAX 番号				
携帯電話(別連絡先)				
メールアドレス ()				
ご相談を希望しておられる事項(複数選択可) ()	高年齢者	若年齢者	女性・セクハラ	外国人
	賃金	給与計算	休日	労働時間
	残業	解雇	定年・継続雇用	退職金
	人員整理・解雇	募集・採用	能力開発・教育	能力評価
	助成金	福利厚生	安全衛生	環境改善
	雇用保険	労災保険	年金	健康保険
	パートタイマー	契約社員	派遣労働者	人材紹介
	業務委託・請負	労働協約	就業規則	メンタルヘルス
	育児・介護	キャリア・コンサルティング	モラル・モチベーション	労使コミュニケーション
	その他			
備考(望んでおられる具体的な内容などを、お書きください。) その他、応募の動機、あなたの希望等をご自由にご記入ください。				

<送付先>

- 郵送 : 〒227-0045 横浜市青葉区若草台8-23
NPO 法人 雇用管理センター「コンサルタント登録」係迄
- FAX : 045-961-0221 まで