令和　6年　　　月　　　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　徳島支部長　殿

アビコネクト参加申込書

標記について、以下のとおり参加申込みいたします。

|  |
| --- |
| 申込者名 |
| 企業名 |  |
| 代表者役職名及び氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 連絡先 |
| 所属部署名及び役職名 |  |
| フ　リ　ガ　ナ　 |  |
| 氏　　　　　名　 |  |
| 所在地又は住所 | 〒　　　　　　　- |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |

≪当機構の保有個人情報方針、利用目的≫

〇　独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第57号）を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。

〇　ご記入いただいた個人情報は、アビコネクトに関する事務処理に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。