

令和 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

アビコネット参加申込書

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》

- 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。
- ご記入いただいた個人情報は、アビコネッ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。