様式２（定款第５条第２項第１号関係（法人会員））

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日：　 　年　　月　　日

**【法人会員】入 会 申 込 書**

一般社団法人南相馬市外国人活躍支援・国際交流協会

会　長　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体等名 | ふりがな |
|  |
| 代表者名 | ふりがな | ㊞ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| * 担当者氏名
 | ふりがな |
|  |
| * 所属部署
 |  | 役　職 |  |
| 外国人雇用者数 |  |
| ＴＥＬ（携帯） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

* 貴法人・団体において、当法人（一般社団法人南相馬市外国人活躍支援・国際交流協会）の窓口となる担当者がいればご記入ください。
	+ 以下の欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 入会承認日 |  |
| 法人会員番号 |  |
| 承認理事会 | 　　　　　年度　第　　　回（　年　月　日開催）理事会承認 |
| 備　　　考 |  |

様式２　その２（定款第５条第２項第１号関係（法人会員））

**【法人会員】入会申込書　　雇用外国人リスト**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号※１ | メールアドレス※２ |
|  |  |
| ２ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ３ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ４ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ５ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ６ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ７ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |
| ８ | フ リ ガ ナ**氏　　名** | **住　　所** | 雇用契約期間 | 在留資格 | 出身国 |
| 南相馬市　　　区 | 自：至： |  |  |
|  | 携帯番号 | メールアドレス |
|  |  |

※１　雇用外国人と直接連絡が取れる携帯番号がある場合にご記入ください。

※２　雇用外国人のメールアドレスをご記入ください。（できれば必須でお願いします。）

本票は、本法人の行う事業及び支援目的以外には使用しません。