

一般社団法人 がんキャリア社会連携センター入会申込書

一般社団法人がんキャリア社会連携センター代表理事 殿

貴法人の目的に賛同し、会員規約を遵守の上、法人会員として入会を申し込みます。

申込者情報

企業・団体名:

ご担当者氏名:

電話番号:

E-mailアドレス:

事業内容:

入会の動機・当法人に期待することなど（ご記入は任意です）

その他（ご希望の場合はチェックを入れてください）

従業員の皆様の働きがいをサポートする各種制度です。

無料でご登録いただけるものもございますので、ぜひご活用ください。

- ☐ 【厚生労働省】がん対策推進企業アクション（登録無料）
- ☐ 【厚生労働省】Working RIBBON（登録無料）
- ☐ 【協会けんぽ】にいがた健康経営宣言（エントリー無料）
- ☐ 賃貸住宅提携割引（提携無料）
- ☐ ライフプランニング（相談無料）
- ☐ 新卒採用支援サービス（別途お見積もり）
- ☐ WORK SU掲載（別途お見積もり）
- ☐ オフィスコーヒー（別途お見積もり）
- ☐ 【経済産業省】健康経営優良法人認定申請（別途お見積もり）

会費について

- ・入会金: 10,000円
- ・年会費: 120,000円

申込書送付先

ご記入後、下記まで郵送またはEメールにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

<郵送の場合>

〒950-2076 新潟市西区上新栄町2丁目14番46号

一般社団法人 がんキャリア社会連携センター 事務局 宛

<Eメールの場合>

E-mail: info@ccscc.jp

※件名を「入会申込（貴社名）」としてお送りください。

【事務局記入欄】（この欄は記入しないでください）

受付日	承認日	会員番号