

令和4年度 高齢者雇用優良企業等九州・山口70歳現役社会推進協議会会長表彰 応募票

(1)事業所名	(フリガナ)	(3)事業所所在地	〒()
(本社名)※		(本社所在地)※	
(2)事業所の代表者	(フリガナ)	(4)事業所の 担当者連絡先	(フリガナ)
	氏名:		氏名:
	役職:		所属: (Tel) (mail)
(5)取組内容			
改善事項等番号			
(6)高齢者雇用に係る他の表彰歴			

※情報提供事業所が支店、支所、営業所等の場合は、本社名、本社所在地を記載してください。