

東京都知事 殿

所在地  
 名 称  
 代表者役職・氏名



令和3年度就職差別解消促進月間 賛同団体及び特別賛同団体募集要項に基づき、  
 下記のとおり「特別賛同団体」への承認を申請します。

記

1 企業・団体等の概要等

添付書類	
あり	なし

創業年又は創立年			
主な事業内容 又は活動内容			
従業員数又は所属人数		人	
令和3年度「就職差別解消シンポジウム」への参加予定人数		人	
本申請の担当	部 課 係 名		
	職・担当者氏名		
	連 絡 先	電話番号	FAX 番号
		メールアドレス	

## 2 就職差別の解消に関する活動内容等

<p>就職差別の解消に関して有している知見・活動実績</p>	
<p>過去に実施した行事 (就職差別に関するもの、かつ、来場者百名以上のもの)</p>	<p>【原則として、直近3回分まで記載してください。】</p>
<p>現在の活動内容</p>	
<p>備 考</p>	

\* 記載欄が不足する場合は、適宜、欄を拡張して記載してください。

\* 添付書類

< 必須 > 要件該当誓約書(申請書別紙)

< 任意 > 申請書に記載した活動実績や現在の活動内容に関する資料(企業・団体内資料、チラシ、パンフレット等)があれば、可能な限り添付してください。