**「障害者雇用支援マーク」掲載 申請書**

公益財団法人ソーシャルサービス協会　様

下記のとおり、（　マーク画像　・　文書転載　）について、掲載許可の申請を致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 法人 | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 所属・担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 掲載情報 | 表示対象 | ＜例＞刊行物、名刺など |
| 新聞・書籍名 | ＜例＞自社発行の新聞　○○○○ |
| 発行日・期間 | ＜例1＞平成○○年○月○日　第○○○号 |
| 表示方法 | ・マーク画像等の電子データの提供　（　必要　・　不要　）・既存掲載物からの転載　（あれば具体的に）・その他　（希望があれば具体的に） |
| 遵守事項 | ・掲載または表示以外の使用または利用をしない・掲載箇所と上記期間以外では掲載しない・状況変化があった場合には連絡を行なう |

申請書にご記入いただき、メールもしくはFAXにて申込をお願いします。

その際、不明な点があった場合には、ご連絡させていただきます。

 　**＜連絡先＞**

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス | mark@social.or.jp |
| FAX番号 | 052-218-2155 |