年　　月　　日

株式会社阿波銀行　御中

賛同企業登録申請書

　賛同企業として登録を希望するので、次のとおり必要書類を添えて届出いたします。

　また、阿波銀行ホームページに企業名等を掲載することを承諾します。

* 企業情報

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 企　業　名 |  |
| 法人番号 |  |
| 企業ホームページ(所有する場合のみ記載) | URL: |

* 本申請書のお問合せ先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署・担当者名 |  | 電話番号 |  |
| 電子メール（e-mail） |  |

* 賛同企業の登録要件確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登　録　要　件(右記の要件に該当するかを確認し、確認欄に☑を入れてください。項目のすべてに該当しない場合は登録できません。) | □ | * 当社は賛同企業募集要項に記載する各条項を精読し、賛同企業に該当することを確認し、必要書類※を添付しました。

※法人登記の履歴事項全部証明書【原本】※人材育成や福利厚生の充実に繋がる取組内容が確認できる資料 |
| □ | * 暴力団、暴力団関係者、暴力団関係企業、総会屋又はこれらに準ずる団体（反社会的勢力）と関係を持っておらず、将来においても一切持たないことを確約します。
 |
| □ | * 賛同企業登録申請に際して提出する書類に記載した当社の情報が、次の事項に使用されることに同意します。

①「四国アライアンス奨学金返還支援制度（徳島県）賛同企業募集要項 第１条 対象企業」の要件確認のために利用されること。②阿波銀行から従業者に要請する手続きが円滑に進むよう、採択結果の通知や従業者の在籍確認等のために利用されること。 |
| □ | * 四国アライアンス奨学金返還支援制度（徳島県）の趣旨を理解し、賛同企業として従業者の定着・育成に向けた取組みを継続する企業であることを確約します。
 |

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。

〒　　　－

所在地：

企業名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

個人情報は株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言に則って適切に取扱いさせていただきます。

株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言は以下のとおりです。

株式会社阿波銀行 個人情報保護宣言　<https://www.awabank.co.jp/policy/privacy/>