



「ドナー休暇制度」導入連絡書

(掲載には費用はかかりません)



No.

特定非営利活動法人フレンドシップ 宛

登録日: 西暦 年 月 日

会社・団体名	フリガナ ※
担当者氏名	フリガナ ※
担当者連絡先	※ 〒 部署名 ※ 電話番号 FAX 番号 ※ メールアドレス @ ※ URL

ドナー休暇制度を導入されますと――

(※マーク部分は必ずご記入をお願いします)

・「公益財団法人日本骨髄バンク」 http://www.jmdp.or.jp/help_us/support/post_81.html <input type="checkbox"/> 掲載を希望する <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない
・「全国ドナー休暇制度推進連絡協議会」 http://donorkyuka.org/oooooooooooo <input type="checkbox"/> 掲載を希望する <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない
・貴社が導入している休暇制度 <input type="checkbox"/> ドナー休暇制度 <input type="checkbox"/> 特別休暇制度 <input type="checkbox"/> ボランティア休暇制度 <input type="checkbox"/> その他の休暇制度 (ご記入ください)

掲載を希望された企業の導入後のサポート

手続きが完了すると「公益財団法人日本骨髄バンク」と「全国ドナー休暇制度推進連絡協議会」のホームページにリンク付きで掲載されます。尚、掲載に費用はかかりません。

備考

お問い合わせはこちら―― 特定非営利活動法人フレンドシップ

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-55-7 日本橋パークサイドビル5階
TEL: 03-3687-1333 FAX: 03-3687-0777 Email: info@npo.tv URL: <http://npo.tv/>