様式第１（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日

ジョブ・カードくん他商標マーク使用届

厚生労働省

人材開発統括官付参事官

（若年者・キャリア形成支援担当）付

キャリア形成支援室長　殿

私は、ジョブ・カードくん他商標マーク使用規程（以下「本規程」という。）に定める内容を承諾のうえ、下記のとおりマークの使用届を提出します。

記

■ 届出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　組織名（個人名） |  | |
| ２　所在地  （住所） | 〒 | |
| ３　担当者 | 役職 | 氏名 |
| ４　連絡先 | 電話番号 | FAX番号 |
| メールアドレス： | |
| ５　使用方法（内容） |  | |
| ６　使用開始（予定）日 |  | |

※届出者が個人の場合は、３欄の記入は不要です。

※記載いただいた個人情報は本規程に関連する目的以外に使用することはありません。