

宮城県職業能力開発協会加入申込書

| | | | |
|---------------------|---|-----------|---|
| 団 体 ・ 会 社 所 在 地 | | | |
| 団 体 ・ 会 社 名 | | | |
| 代 表 者 職 ・ 氏 名 | | | |
| 現在貴所の従業員数 又は加入者数 | 名 | 加入口数 口 | 電話番号 () 局 番 FAX番号 () 局 番 |
| 主 な 事 業 内 容 | | | |

貴協会の趣旨に賛同し、入会いたします。

平成 年 月 日

代表者 住 所

氏 名

印

宮城県職業能力開発協会

会 長 千 葉 正 勝 殿