

# 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   渡 辺      皓      殿