

入 会 申 込 書

この度、貴協会の趣旨に賛同し入会したいので申し込みます。
尚、入会するには協会規約並びに決定事項は順守いたします。

職業訓練法人一関職業訓練協会長 殿

令和 年 月 日

事業所所在地

名 称

代 表 者

印

雇用保険適用事業所番号	—		
郵便番号	電話番号		
—	F A X 番号		
企業の事業内容			
資本の額又は 出資の総額	万円	常時雇用する 労働者数	人
職業能力開発推進者	役職	氏名	