

入 会 申 込 書

このたび岐阜県職業能力開発協会の会員として入会したいのでよろしくお取り計らい願います。

令和 年 月 日

岐阜県職業能力開発協会長 殿

郵便番号

			—				
--	--	--	---	--	--	--	--

所在地

団体又は

会社等の名称

代表者職氏名

⑨

電話番号 ()

—

F A X ()

—

団体会員数又は従業員数			
事業の種類			
事務連絡者の役職・氏名	役職名	氏名	
備考			
受付年月日	令和 年 月 日	入会年月日	令和 年 月 日

※

会 費

円