

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 _____

職名
代表者
氏名 _____ ㊟

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