Ｎｏ

入　会　申　込　書

令和　　年　　月　　日

職業訓練法人

鈴鹿地域職業訓練協会　様

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　職業訓練法人　鈴鹿地域職業訓練協会設立の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| 事業所又は団体 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号ＦＡＸ番号 | 　　　　　　（　　　　　）　　　　　　（　　　　　） |
| 雇用保険適用事業所番号 |  |
| 事業の種類 |  |
| 会費口数 | 　　　　口 | 年 会 費 |  |