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　宛

事業所名

代表者名

　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 |  |