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<br>ＦＡＸ番号 | （　　）<br>（　　） | | |
| 雇用保険適用事業所番号 | | | |
| 事業の種類 | | | |
| 会費口数 | 口 | 年会費 | |