

入 会 申 し 込 み 書

静岡県職業能力開発協会の設立・趣旨に賛
同し、入会を申し込みます。

事 業 所

又は団体名.....

〒.....

所 在 地.....

電 話 〈.....〉.....

F A X 〈.....〉.....

代 表 者

役職・氏名.....㊟

担当者所属

役職・氏名.....

従業員人数.....人 事業内容.....

令和.....年.....月.....日

静岡県職業能力開発協会長様