

# 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〈.....〉.....

FAX 〈.....〉.....

代表者

役職・氏名.....⑩

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