

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	