

秋田県職業能力開発協会加入申込書

団 体 ・
会 社 所 在 地

団 体 ・ 会 社 名

代 表 者 職 ・ 氏 名

現 在 貴 所 の 従 業 員 数
又 は 加 入 者 数

名

加 入 口 数

口

電 話 番 号 () 局 番

FAX 番 号 () 局 番

主 な 事 業 内 容

貴協会の趣旨に賛同し、入会いたします。

平成 年 月 日

代 表 者 住 所

氏 名

印

秋田県職業能力開発協会

会 長 高 橋 昌 一 殿