

# 高知県職業能力開発協会会員申込書

令和 年 月 日

高知県職業能力開発協会  
会長 北川 渉 様

高知県職業能力開発協会の趣旨に賛同し、会員として加入の申込をします。

所在地 〒 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者役職氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号 ( ) \_\_\_\_\_

E - m a i l \_\_\_\_\_

事業内容 \_\_\_\_\_

会員申込口数 ※ \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 円

※企業会員：一口 10,000円以上  
団体会員：一口 20,000円以上