

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 野島 幸一郎 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