

高知県職業能力開発協会会員申込書

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。

平成 年 月 日

所在地 〒 _____

名称 _____

代表者役職氏名 _____ (印)

電話番号 () _____

FAX番号 () _____

E-mail _____

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：二口 20,000円以上

高知県職業能力開発協会

会長 鈴木 康夫 様