入　会　申　込　書

　　年　　月　　日

　滋賀県職業能力開発協会　会長　殿

滋賀県職業能力開発協会の設立趣旨に賛同し入会します。

事業所・団体名

代表者役職名

および氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　印

 所　　在　　地

 　　　　　　　〒

 ＴＥＬ・ＦＡＸ

 　　　　　　　　 ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

 　 E－mail

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員数（団体の場合は会員数） |  |
| 事業の種類・概要等（団体の場合は設立目的・概要等） |  |
| 連絡担当者所　属　名　・　氏　名 |  |