

山梨県職業能力開発協会会員加入申込書

貴協会に加入したいので、申し込みます。

令和 年 月 日

山梨県職業能力開発協会会長 殿

申請者	団体又は事業所の所在地 団体又は事業所の名称 代表者役職氏名 連絡者役職氏名 電話番号 FAX番号	〒 _____ 印		
	事業概要 (従業員数含)			
会員区分		区 分	口 数	会 費
	正 会 員	<input type="checkbox"/> 認定訓練校会員	口	円
		<input type="checkbox"/> 団 体 会 員	口	円
		<input type="checkbox"/> 企 業 会 員	口	円
特 別 会 員	<input type="checkbox"/> 特 別 会 員	口	円	