

# 入会申込書

福井県職業能力開発協会 会長 様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

平成 年 月 日

申込者

会社名

印

所在地

〒

代表者

印

従業員数

連絡窓口

役職・氏名

TEL

FAX

E-mail

添付書類

企業・団体概要