

山形県職業能力開発協会会員加入申込書

- 1 名 称 : _____
- 2 所在地 : 〒 _____

- 3 担当者 : 所属 : _____
氏名 : _____
- 4 T E L : _____
- 5 F A X : _____
- 6 E - m a i l : _____ (職場等所属メール)
- 7 山形県職業能力開発協会 HP への事業所名の掲載について(記号に○をつけてください)
(a. 承諾する ・ b. 承諾しない)
- 8 (7 で a を選択した方のみ)山形県職業能力開発協会 HP への URL のリンク貼付けについて
(a. 希望する ・ b. 希望しない)
- 9 (8 で a を選択した方のみ)
URL : _____

貴協会の趣旨に賛同し、下記により入会いたします。

記

口 数 : _____ 口 (1 口 2,000 円、新規加入は 2 口以上)
金 額 : _____ 円 (年会費)