令和　年　月　日

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)

U R L ：

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）

山形県職業能力開発協会　御中