

会員加入申込書

平成 年 月 日

愛知県職業能力開発協会会長殿

〒

(所在地)

(団体・企業名)

(代表者名)

印

貴協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。
当社（団体）の事業内容等は以下のとおりです。

項目	登録内容
事業所・団体名	
代表者職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
事務担当者 所属・役職 氏名	(※協会との連絡を担当する方についてご記入ください。) (部) (課)
E-mailアドレス	
資本金・出資金	(百万円)
業種・主たる事業内容(注)	業種 [] ・事業内容 []
従業員数・構成員数(注)	人・会員

- (注) 1 業種は、別紙の日本標準産業分類表の「中分類」の番号をご記入ください。
2 企業会員は従業員数、団体会員は構成員数をご記入ください。
3 従業員数、構成員数は来年度の積算基礎となります申し込み日現在のデータを正確にご記入ください。