

会長	事務局長	合議	受付

## 入 会 申 込 書

事業所	フリガナ			
	名称			
	住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	E-MAIL		URL	
	業種		常用労働者数	
	雇用保険適用 事業所番号		雇用保険率	／1000
	建設業 許可番号			
代表者	フリガナ			
	氏名			
	生年月日		役職名	
	現住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
指導員	貴事業所内における職業訓練指導員免許取得者の有無		有 / 無	
	職種／合格番号	／	取得年月日	
技能検定	職種／合格番号	／	取得年月日	
	職種／合格番号	／	取得年月日	
その他資格			取得年月日	
申込区分		一般会員 / 事業主会員		

この度貴会の趣旨に賛同し入会したいので入会金1,000円を添えて申し込みます。

令和      年      月      日

申込者氏名

(印)

職業訓練法人 釜石職業訓練協会      殿