



中央職業能力開発協会

会長 大橋 徹二 殿

年 月 日

●団体名・会社名

印

●代表者職氏名

印

貴協会の趣旨に賛同し定款第6条の規定により入会の申し込みをいたします。

●会費口数

口申し込みます。

●団体・会社の概況

◇ 所在地	〒		

	電話		()
	FAX		()
◇ 設立年月日	年	月	日
◇ 主たる事業内容	-----		
◇ 概要	団 体	会 社	
	所属会員数	従業員数	資本金
		人	円
◇ 連絡ご担当者	職名		
	氏名	電話	()