長野地域職業訓練協会入会申込書

令和　　年　　月　　日

職業訓練法人 長野地域職業訓練協会

会　長　　伊　藤　隆　三　　宛

　貴会の趣旨に賛同して、次のとおり入会を申込みます。入会の上は、定款の定めに従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名・事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　－ |
| 代表者職氏名 | ㊞ |
| 電話 | －　　　　　　　－ |

※　入会に際し事業主以外の者を本会の代表とする場合

|  |  |
| --- | --- |
| 職氏名 | ㊞ |
| 住所 |  |
| 電話 | －　　　　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 入会金 | ２，０００円 |
| 会費（年額） | ＠１，２００円　×　　　　口　＝　　　　　　　円 |
| 事務担当者名 |  |

（個人以外の団体及び企業は、年会費の口数を5若しくは10口でお願いします。）