

入 会 申 込 書

千葉県職業能力開発協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

令和 年 月 日

千葉県職業能力開発協会長 様

事業所又は
事業団体所在地

(ふりがな)

事業所又は
事業団体 名称

(ふりがな)
代表者 職氏名

(御担当部署)

(御担当者)

電 話 ()

F A X ()

事業種目又は訓練職種	
従業員数又は養成・向上訓練生数	
資 本 金	

- (注) 1. 従業員数の欄は、事業所の場合は職員・作業員の区別なく総数を、団体によっては加入組合数ならびに組合員の数を、訓練校の場合は養成・向上訓練別に生徒数をご記入ください。
2. 資本金の欄は、団体（訓練協会も含む）として加入される場合はご記入の必要はありません。
3. 資本金の額については、公称・払込みの区別にかかわらず、一般に資本金としていれている金額の概数をご記入ください。

(次ページも御記入願います)

確認事項

【入会希望日】 令和 年 月 日

【会費請求書送付先】 ※前ページの記入内容と異なる場合のみ御記入願います。

所在地	〒 _____	
御担当部署		電話 () FAX ()

【各種資料等送付先】 ※前ページの記入内容と異なる場合のみ御記入願います。

所在地	〒 _____	
御担当部署		電話 () FAX ()

※下記項目も御記入願います。

1 当協会ホームページの会員一覧に掲載してもよろしいですか。

(掲載項目は、所在地・名称・事業種別又は訓練職種です)

承諾する 承諾しない

2 貴事業所または貴団体は、ホームページを開設していますか。

開設している 開設していない

(URL _____)

3 当協会ホームページから上記ホームページへのリンクについて。

承諾する 承諾しない