

職業訓練
法人

仙南地域職業訓練協会加入申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人 仙南地域職業訓練協会長 殿

貴会の設立趣旨に賛同し、加入申込をいたします。

申 込 書	所在地又は 住所	郵便番号 電話番号 () 住所
	事業所名 及び 代表者名	印

業 種 (事業内容)			
資 本 金	万 円		
常用従業員数	人		
雇用保険番号			
労働保険番号			
職業訓練指導員 免許所持者	免許職種	免許番号	氏 名
連絡責任者	(役職名) (氏名)		
備 考	FAX番号		