

# 加入申込書

令和 年 月 日

山形県職業能力開発協会  
会長 松村英一 殿

1. 名 称 : \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

2. 所在地 : 〒 \_\_\_\_\_

3. T E L : \_\_\_\_\_

4. F A X : \_\_\_\_\_

5. 山形県職業能力開発協会 HP への事業所名の掲載について(記号に○をつけてください)

( a. 承諾する ・ b. 承諾しない )

6. (5でaを選択した方のみ)山形県職業能力開発協会 HP への URL のリンク貼付けについて

( a. 希望する ・ b. 希望しない ・ c. 設けていない )

7. (6でaを選択した方のみ)

U R L : \_\_\_\_\_

貴協会の趣旨に賛同し、下記により入会いたします。

記

口 数 \_\_\_\_\_ 口 (1口2,000円)

金 額 \_\_\_\_\_ 円