徳島県職業能力開発協会会員加入申込書

徳島県職業能力開発協会創立の趣意に賛同し、会員として加入の申込みをします。

年　　　月　　　日

住所又は所在地

団体名又は事業所名

氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

徳島県職業能力開発協会

　会　長　　太　田　誠　介　　殿