

加入申込書

兵庫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。

平成 年 月 日

兵庫県職業能力開発協会長様

(ふりがな) 事業所名・団体名			
(ふりがな) 代表者役職・氏名	⑩		
所在地	(〒 -)		
電話番号	()	-	
ファックス番号	()	-	
メールアドレス			
ホームページURL			
(事業所)従業員数	名	(団体)構成員数	名
事業種目・業務内容			
入会の動機・目的			
連絡先事務担当部署			
担当者職・氏名			
協会ホームページ	当協会ホームページに会員名の掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでも良い <input type="checkbox"/> 希望しない		
	当協会名簿から会員ホームページへのリンクを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> ホームページを設置していない		
会報記事(新会員紹介)	会報「能開ナウ」の新会員紹介コーナーへの掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでも良い <input type="checkbox"/> 希望しない		

※事務局使用欄	会員番号	年会費	<input type="checkbox"/> データ登録	<input type="checkbox"/> 年会費請求
	<input type="checkbox"/> 推進者選任事業所	<input type="checkbox"/> 推進者非選任事業所	<input type="checkbox"/> 総括会員【枝	件】