

宮城県職業能力開発協会加入申込書

団体・事業所所在地	〒		
団体・事業所名			
代表者職・氏名			
現在貴所の従業員数 又は加入者数	名	加入口数 口	電話番号() 局 番 FAX 番号() 局 番
主な事業内容			

貴協会の趣旨に賛同し、入会いたします。

令和 年 月 日

代表者 住 所

氏 名



宮城県職業能力開発協会

会 長 渡 辺 皓 殿