

入会申込書

公益社団法人 福岡県雇用対策協会 殿

公益社団法人福岡県雇用対策協会の趣旨に賛同し
普通 会員として入会をいたします。
特別

(1) 事業主

業 種	資本金	万円	申込み 会費	口	千円
	従業員数	人			

(1) 団 体

業 種	構成 人員	万円	申込み 会費	口	千円
		人			

平成 年 月 日

郵便番号

所在地 _____

事業所名
団 体 _____

代表者名 _____ 印

電 話 _____

業 種 ()

担当部課名 ()

担当者名 ()

会費請求先担当者名 ()