

# 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 ( )