

入会申込書

神奈川県職業能力開発協会の趣旨に賛同し、入会を希望します。

令和 年 月 日

神奈川県職業能力開発協会会長 様

〒

所在地

会社名(事業所名) ふりがな

又は団体名

役職名 ふりがな

代表者職氏名

㊞

御担当者様	部署		氏名	
	電話	()	FAX	()
	E-mail	@		

事業種目・業務内容※1	(事業種目)		
	(業務内容)		
従業員数・構成員数※2		申込口数	口
資本金※3			

※1 記入例) (事業種目) サービス業・製造業・自動車部品製造業等

(業務内容) ○○販売・○○製造等

※2 会員の口数については、従業員数・構成員数等で区分しておりますので、事業所の場合は従業員数、団体にあつては組合数ならびに組合員の数をご記入ください。

※3 資本金の額については、団体として加入される場合はご記入の必要はありません。

【 確 認 事 項 】

(会費請求書送付先) 上記所在地と違う場合は記入してください

住 所	〒		
御担当部署		御連絡先	()

(各種資料等請求先) 上記所在地と違う場合は記入してください

住 所	〒		
御担当部署		御連絡先	()

※お預かりした個人情報、会員へ能力開発・技能検定等に関する情報提供等のため利用させて頂くものであり、ご本人の許可なく第三者に提供することはありません。なお、当協会の個人情報保護ポリシーにつきましては、協会のホームページをご覧ください。<http://www.kan-nokaikyo.or.jp>

入会理由 □にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 技能検定関係 <input type="checkbox"/> 講習・研修関係 <input type="checkbox"/> その他()
----------------------	--