

# 入会申込書

平成 年 月 日

貴協会の趣旨に賛同し、定款第6条の規定により入会を申し込みます。

沖縄県職業能力開発協会会長 殿

事業所・団体名	フリガナ
代表者の職・氏名	フリガナ 印
所在地	(〒 - )
連絡先	TEL( ) - FAX( ) -
メールアドレス	
ホームページアドレス	
業種 (該当するものにチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 土木・建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
事業の概要	
ホームページ	会員名掲載希望の有無 <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
	協会からのリンク希望の有無 <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
連絡先	事務担当部署
	担当者職・氏名

入会申込先：沖縄県職業能力開発協会

〒900-0036 沖縄県那覇市西3-14-1 (那覇地域職業訓練センター内)