

鳥取県職業能力開発協会加入申込書
(変更届)

(ふりがな)				
団体・事業所名				
代表者	役職名			
	氏名			
所在地		〒 ー		
従業員数・会員数	事業所の 従業員数	人	団体の 会員数	会員
電話番号	() ー			
FAX番号	() ー			
貴協会の趣旨に賛同し入会します。 (上記の変更を届け出ます。[変更年月日：令和 年 月 日]) 令和 年 月 日 団体・事業所の名称 代表者 職・氏名 (印) 鳥取県職業能力開発協会 会長 児嶋祥悟様				
		※	会費(年額)	円

※コピーしてご利用ください。