

入会申込書

特定非営利活動法人
三重県就労支援事業者機構 御中

平成 年 月 日

特定非営利活動法人三重県就労支援事業者機構の会員（ 一種・二種 ）になることを申し込みます。

団体名又は事業所名

所在地

代表者名

連絡電話番号 () _____

- ※ 代表者名は自署としてください。自署でなく、記名の場合には法人又は団体印の押印をお願いします。
- ※ 種別については不要の文字を削除してください