

# 置賜地区雇用対策協議会

## 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

置賜地区雇用対策協議会会長 殿

貴協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会申込みいたします。

事業所名		
代表者名	印	
所在地	〒 ー	
電話番号		
FAX番号		
事業内容		
従業員数	名 (平成 年4月1日現在)	
担当者名	役職名	氏名

\* 会費規定 \*

1. 均等割 3,000円
2. 従業員割1名につき 50円