

入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人埼玉県雇用開発協会 様

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

会費 口 円

所在地

ふりがな
名称

代表者名

印

電話番号

郵便番号

業種

従業員数

担当部・課・係名

雇用保険適用事業所番号