

年 月 日

入会申込書

特定非営利活動法人
全国就労支援事業者機構 会長 宛

特定非営利活動法人全国就労支援事業者機構の趣旨に賛同し、二種会員になることを
申し込みます。

氏 名 ⑩

住 所 〒 -
.....
.....

年 会 費 30,000円（3口）

連 絡 先	電 話 番 号	
	FAX 番 号	
	E - M a i l	@

*特にお申出がない限り、ご記入いただきましたご住所を、総会、会費等に関するご案内及び広報紙等の郵送先として登録いたします。

*当機構ホームページで全会員名を掲載させていただきます。

通信欄（ご要望等がありましたらご記入ください。）