【四種会員（法人・団体）用】

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、四種会員になることを申し込みます。

法人（団体）名

代　表　者
職名・ご氏名　　㊞

所　在　地　〒　　-

年　会　費　　０，０００円（１０，０００円 × 　口）

連絡先	担当者ご氏名	(フリガナ)
	部　署　名	
	役　職　名	
	電 話 番 号	
	ＦＡＸ 番 号	
	Ｅ－ Ｍａｉｌ	@
ホームページの有無 ・ リンクの可否(※)		有　・　無
		可　・　否

＊特にお申出がない限り、上欄の連絡先（ご担当者様）をご連絡窓口として情報登録し、総会、会費等に関するご案内等の郵送先とさせていただきます。

※当機構ホームページで全会員名（法人名・団体名）を掲載させていただきます。ホームページをお持ちの場合、会員名からのリンクの可否をお知らせください。

通信欄（ご要望等がありましたらご記入ください。）