

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 榊原 定征 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。

法人名

法人代表者
職名・ご氏名

㊞

所在地 〒 -

年会費 100,000円 (10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	@
御社ホームページへのリンク(※)		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及び広報紙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）を掲載させていただきます。会員名から御社ホームページへ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。）