

年 月 日

入会申込書

特定非営利活動法人広島県就労支援事業者機構の四種会員に申し込みます。

個人 団体 法人

御芳名 _____

〒

住 所 _____

代表者名 _____

電話番号 _____ FAX _____

申込口数 _____ 口

ホームページ等へのご芳名掲載について _____ 可 ・ 否

(可否いずれかに○をして下さい。)

入会申込書にあつては、記入後、郵送いただくかFAXにて送付して下さい。
入会申込書を確認後、会費の納入方法についてご連絡いたします。

特定非営利活動法人広島県就労支援事業者機構 TEL/FAX : 082-211-2240
〒730-0014 広島市中区上幟町3-26 広島メイプルビル5階