

入 会 届

東磐職業訓練協会会員として入会いたしますので、お届けいたします。

よって、入会したうへは、貴協会の規約を守り、会員としての義務を果すことを誓います。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

職業訓練法人東磐職業訓練協会長 殿

ふりがな 氏 名		生年 月 日	昭和・大正 年 月 日	生
現住所	〒		本 籍	都 道 府 県
所 属	事業所名	TEL () FAX ()		
	住 所			
	職 種			
指導員免許取得の有無		有 (職種) ・ 無		