

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

東京都職業能力開発協会会長 殿

事業所名又は団体名

役職名及び代表者名

印

下記のとおり入会申込みいたします。

所在地	〒		
担当者役職名 及び氏名		担当者電話番号 F A X 番号	() ()
従業員数又は 団体加盟事業所数		認定職業訓練の 実施について	有り(普通・短期・専門) 無し
主な事業			
入会理由 □にチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 講習・研修関係 <input type="checkbox"/> 技能検定関係 <input type="checkbox"/> 認定訓練校関係 <input type="checkbox"/> その他()		
備考欄			

協会処理欄

専務理事	事務局長	技能検定 部長	総務・振興 課長	指導・業務 課長	外国人技能 評価担当課長	コーナー長
	技能検定部 課長補佐	業務係長	外国人技能 評価係長	振興係長	庶務係長	担 当