

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

長野県自衛隊退職者雇用協議会 御中

住所
申込者 氏名

印

貴会の目的に賛同し、会員（企業・個人）として下記のとおり入会を申し込みます。

企 業 会 員	名 称 等	ふりがな
	所 在 地	〒 (-) 電 話 () - FAX () -
	代 表 者 名	ふりがな 役 職 名 氏 名
	連 絡 任 先 者	ふりがな 役 職 名 氏 名
	E-mail	
個 人 会 員	氏 名	ふりがな
	住 所	〒 (-) 電 話 () - FAX () -
	職 業 (勤 務 先)	
	E-mail	

送付先：〒380-0838 長野県長野市栗町584番地（長野県経営者協会内）

長野県自衛隊退職者雇用協議会事務局