

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。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

職業訓練法人東磐職業訓練協会
会長 星 邦彦 殿

ふりがな 氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒 TEL ()		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		