

(一種会員)

入 会 申 込 書

当事業団体は、特定非営利活動法人沖縄県就労支援事業者機構の一種会員になることを申し込みます。

令和 年 月 日

(団 体 名) _____

(所 在 地) _____

(代表者氏名) _____ 印

【担当者】

(氏 名) _____

(連 絡 先) _____

特定非営利活動法人
沖縄県就労支援事業者機構
会 長 金 城 克 也 殿