

# 鶴岡地区雇用対策協議会 入会申込書

今般、貴協議会の趣旨に賛同し入会致します。

令和 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_ (本社が鶴岡以外の場合)

住 所 \_\_\_\_\_ (本社が鶴岡以外の場合)

代表者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

Eメールアドレス \_\_\_\_\_ 担当 \_\_\_\_\_

業 種 \_\_\_\_\_ 従業員数 \_\_\_\_\_ 名

注) 従業員数は臨時、パートは除き、常時使用する従業員数を記入下さい。  
本社が別にある場合は、鶴岡管内の事業所の従業員数を記入下さい。

尚、鶴岡地区雇用対策協議会会費は、事業所割+従業員割とし事業所割は  
1事業所 2,000円、従業員割は1名 60円×従業員数となります。