

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。

平成 年 月 日

住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

TEL _____ FAX _____

URL _____

Eメールアドレス _____

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。

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。