

郡上市雇用対策協議会 入会申込書

申込日 平成 年 月 日

郡上市雇用対策協議会 会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、入会いたします。

ふりがな			
企業名			企業印
住 所			
郵便番号		電話番号	

担当部署 _____

担当者名 _____