

# 入会申込書

特定非営利法人  
熊本県就労支援事業者機構  
会長 米満弘之 殿

平成 年 月 日

特定非営利法人熊本県就労支援事業者機構の趣旨に賛同し入会します。  
暴力団等の反社会的組織とは一切関係ありません。

会社（法人）名

代表者名

所在地

電話番号

F A X 番号

(1) 入会希望会員種別 (年会費口数) (1口 1,000円)

二種会員 年会費 (  ) 10口以上

三種会員 年会費 (  ) 1口以上

四種会員 年会費 (  ) 1口以上

(2) 事務担当者  
氏名 ( )

## 【問い合わせ先】

熊本市中央区上通 3-15 ステラ上通ビル 4F  
特定非営利活動法人熊本県就労支援事業者機構  
事務局長 赤星 裕  
電話/FAX 096-288-4375