

入会申込書

穴吹カレッジ「香川留学生支援会」に入会いたしたく申し込みます。

年 月 日

◆会員種類 (チェックをお願いします)

正会員

賛助会員 (行政関係・各種団体等)

協力会員 (県外企業)

◆外国人職業人材採用 (除技能実習生) (チェックをお願いします)

採用実績あり

採用検討している

将来的に採用検討

ふりがな			
企業・団体名			印
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ふりがな		役職名	
代表者名			

ふりがな		所属部署	
担当責任者		役職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

入会推薦企業名		担当責任者名	印
入会推薦企業名		担当責任者名	印

※事務局処理欄

会長承認印	副会長確認印	