神戸市技能職団体連合会加入申込書

令和　　年　　月　　日

神戸市技能職団体連合会　会長殿

団 体 名 称 ……

事務局所在地 ……

代表者氏名 ……

電　　話 ……

F　A　X ……

メールアドレス ……

当団体は、神戸市技能職団体連合会の目的に賛同し、加入申請をいたします。

神技連窓口担当者	フリガナ 氏　　名 団体での役職	
	連絡先住所 電話番号/FAX	
	自宅住所 電話番号/FAX	

組合員（会員）数①	人	組合員（会員）名簿に記載されている人数
従　業　員　数　②	人	上記組合員（会員）の経営する事業所で働く従業員数
従　事　者　数　③	人	①＋②

【添付書類】

・組合員（会員）名簿（神戸市内）
・前年度事業報告書
・前年度決算報告書
・その他組合の概要が分かる資料