

年 月 日

入 会 申 込 書

岐阜県インターンシップ推進協議会 御中

岐阜県インターンシップ推進協議会の趣旨に賛同し、入会いたします。
また、インターンシップ事業の受入企業となることを承諾いたします。

住 所： 〒

会 社 名：

(事業所名)

代表者名：(役職名)

担当部署：

担当者名：(役職名)

T E L：

F A X：

E - mail：

会員として「インターンシップ受入事業所登録申込書」を別途提出いたします。
また、規約を承認し、会員として賛助金を納めます。

※賛助金は一口 12,000 円以上とします。