【様式２】

宮城就業支援ネットワーク入会申込書（団体）

　【　新規 ・ 変更　】　　　　　　　　記入日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所　　属 | 行政・ハローワーク・職業センター・医療機関・企業・教育機関相談支援事業所・就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）\*該当する項目を丸で囲んでください。 |
| 代表者名 |  |
| 担当者 | （部署）　　　　　　　（職氏名） |
| 連絡先 | 〒　　　-　　　　　　 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 事業内容 |  |
|  |  |