

# 会員資格継続申出書（復活）

申請日 西暦 年 月 日

公益財団法人 こうべ産業・就労支援財団  
理事長 あて

|      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 企業番号 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在地  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 企業名  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

当企業の従業員で、会員資格を喪失していた下記の会員について、再び資格取得登録を届出いたしますので、会員資格の継続を申し出ます。

|    | 旧会員番号 | 氏名 | 再資格取得理由 | ※この欄は記入しないでください。 |        |
|----|-------|----|---------|------------------|--------|
|    |       |    |         | 旧資格取得日           | 新資格取得日 |
| 1  |       |    |         |                  |        |
| 2  |       |    |         |                  |        |
| 3  |       |    |         |                  |        |
| 4  |       |    |         |                  |        |
| 5  |       |    |         |                  |        |
| 6  |       |    |         |                  |        |
| 7  |       |    |         |                  |        |
| 8  |       |    |         |                  |        |
| 9  |       |    |         |                  |        |
| 10 |       |    |         |                  |        |

※この申出書は ①会員資格登録届出書 と一緒にご提出ください。