

令和 年 月 日

千葉県中小企業組合士会 御 中

(登録認定番号)

氏 名 _____ (印)

加 入 申 込 書

このたび千葉県中小企業組合士会に加入を申し込みます。

ふりがな 氏 名	_____		生年 月日	_____	年 月 日生
勤務先名称	_____				
勤務先住所	〒 _____				
連 絡 先	(TEL _____) (FAX _____)				
自宅住所	〒 _____				
連 絡 先	(TEL _____) (FAX _____)				
E-mail	_____				
文書送付先	勤 務 先 ・ 自 宅 (どちらかに○印をつけて下さい。)				