

入会申込書

千葉県技能士会連合会長 様

千葉県技能士会連合会の趣旨に賛成し、支部会員として入会を申し込みます。

令和 年 月 日

| | |
|---------------|------------------|
| ※支部所在地 | 〒 |
| ※支部の名称 | |
| 支部代表者 役職・氏名 | |
| ※職 種 | |
| 加入者数 | 名（別紙「入会者名簿」のとおり） |
| 貴団体のホームページの有無 | 有 無 |
| ホームページアドレス | |
| ※当連合会からのリンク | 承諾する 承諾しない |
| 担当者 部署・氏名 | |
| T E L | |
| F A X | |
| メールアドレス | |

※入会の際には、支部所在地（市町村まで）・支部名・職種を、当連合会のホームページの会員一覧に掲載及び広報誌「ぎのうちば」にて紹介します。

※貴団体のホームページが有る場合は、当連合会のホームページへのリンクを貼り付けて頂いても差し支えありません。