

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。