

(別添)

令和 年 月 日

## 賛助会員 入会申込書

一般社団法人 大阪府溶接技術協会 宛

入会希望日	月 日 (年度途中入会の場合、年会費期間は3月末)		
フリガナ			
氏名			
フリガナ			
現住所	(〒 )		
携帯電話		生年月日	S・H 年 月 日
勤務先名※		担当者名※	
勤務先・電話※		FAX※	
会員種別	賛助会員		

※ご入金が勤務先の場合、ご記入をお願いします。

※会費(当該年度)の入金について

入金方法 : 銀行振込 現金書留 (どちらかに○をつけてください)

入金予定日: 月 日

・銀行振込先:リそな銀行 難波支店 普通0211030

シャ)オオサカフヨウセツキシユツキョウカイ

・現金書留送付先:〒556-0016

大阪市浪速区元町2-8-9 (TEL 06-6649-1405)

一般社団法人 大阪府溶接技術協会