

加入申込書

一般社団法人栃木県溶接協会
会長 関根 俊宗 殿

年 月 日

申込書 干
住所

氏名 印
TEL(自宅)
携帯電話
FAX
E-MAIL
所属会社名

貴協会事業主旨に賛同し、加入致したく申請致します。

1、職 種 (該当に○をつけて下さい)

| 溶接技術・技能者 | 研究関係等 | 検査会社関係 | その他 |
|----------|-------|--------|-----|
| | | | |

2、経 費

加入金 2,000 円

会費 (年会費) 4,000 円 (10月以降加入の場合、半期分 2,000円)

*

3、所属地区

* 3については事務局で記入致します。