

入会申込書

| | | | |
|---------------------|----------------|----------------|-----|
| 氏名 | 印 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | | 郵便番号 | - |
| | | 電話 | - - |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | | |
| 勤務先 | 名称 | | |
| | 所在地 | | |
| 合格証書 | 級別職種 | 級 | 職種 |
| | 合格年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| 上記のとおり会費を添えて申し込みます。 | | | |
| 令和 年 月 日 | | | |
| 静岡県 | | 技能士会長様 | |
| (何れかを消して下さい) | | | |
| 一般社団法人 静岡県技能士会連合会長様 | | | |