

新発田商工会議所青年部 ◇入会申込書◇

※太枠内をご記入ください

ふりがな			⑩	性 別	男・女
申込者氏名 (必須)					
生年月日 (必須)	昭和・平成	年	月	日生(才)	血液型
					型
ふりがな					
事業所名 (必須)					
事業所所在地 (必須)	〒				
	TEL ()		fax ()		
自宅住所	〒 ※自宅住所等を会員手帳に掲載 可 不可				
	TEL ()		fax ()		
業 種			役 職		
紹介者 (必須)					
備 考	携帯電話		メールアドレス (必須)		
	会員手帳用「写真」を事務局にご持参下さい。 ※肩から上が写っているもの Mail:yeg@shibata-cci.or.jp		事業所HP URL		

新発田商工会議所青年部 会長 様

私は、新発田商工会議所青年部の主旨に賛同し入会の申込を致します。

	令和	年	月	日	
(必須)	(自著) 氏 名				⑩

承認

入力

会費請求

記章

手帳