

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				印	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	〒 TEL () fax () ※自宅住所等を会員手帳に掲載 可 不可					
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			印
(必須)	(自著)	氏名	

承認

入力

会費請求

記章

手帳