

新潟県コンクリート診断士会 入会申込書

新潟県コンクリート診断士会 御中

申込者
氏名 _____ 印

私は貴会の会則等を遵守のうえ、入会したくここに申し込みます。

		姓		名	
氏名	ふりがな				
	漢字				
生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年	月 日
勤務先 (連絡先)	団体名 (会社名)				
	所属	部		課	
	住所	(〒 -)			
	TEL		FAX		
	E-mail				
会員名簿の公開		<input type="checkbox"/> 同意する		<input type="checkbox"/> 同意しない	
事務局用	(受付日)	平成	年	月	日
	(会員No.)				
		確認欄	(会長)	(副会長)	
			(事務局)		

- 注) ・太線枠のみ記入をお願いします。
 ・正会員の入会は登録が前提となりますので登録番号も記入をお願いします。
 ・「会員名簿の公開」は個人情報保護法との関係もあり、確認させていただきます。なお、ここでの公開は会員外への公開を考えています。公開情報は氏名、勤務先、電話番号とします。また、不同意の場合は会員名簿には掲載しません。