入　会　申　込　書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　長野県溶接協会　理事長　殿

団体会員
貴協会に　　として入会を申し込みます。
個人会員

1　団体会員

事業所名		
所在地	〒	
資本金・従業員数	資本金　　円	従業員数　　人
代表者名		
連絡担当者	職・氏名	
連絡先	TEL	FAX
ランク（〇で囲む）	特級　　１級　　２級　　３級	

2　個人会員

氏　名	
住　所	〒
連絡先	TEL　　FAX
勤務先	住所　〒 事業所名 TEL　　FAX