

団体会員 入会申込書

一般社団法人 広島県溶接協会 殿

入会申込日	年 月 日	
事業所名	(ふりがな)	
所在地	〒 ー	
代表者	(ふりがな)	
	(印)	
在籍する 溶接技能者数	名	溶接技能者と会員区分 特級：20名以上 1級：10名～20名未満 2級：10名未満
会員区分	※お申込みの会員級を○で囲んで下さい。 ・特級 ・1級 ・2級	
担当者名	(ふりがな)	
TEL		
FAX		
E-MAIL		

.....
記入不要

※ 溶接協会記入 ※	
JIS	管理