

一般社団法人 熊本県コンクリート診断士会

正会員入会申込書

熊本県コンクリート診断士会 御中

貴会の設立主旨及び活動に賛同するとともに、規約を遵守し正会員として入会を希望いたします。

令和 年 月 日

種別	個人会員
会員名	印
生年月日	年 月 日
登録番号	
登録先住所	〒 TEL FAX
所属先 (会社名)	
所属先住所	〒 TEL FAX
連絡先	メールアドレス:
申込日	年 月 日

* 提出先 メールアドレス : kuma.con.doc@gmail.com
TEL096-389-4577 FAX096-389-4455

事務局 田尻 雅彦 (たじり まさひこ)

所 属 (株)ウラタ・シビル・コンサルタント

* 登録証の写し及び健康保険被保険者証の写しを必ず提出して下さい。

会費振込先 : ￥5,000- /年

肥後銀行 植木支店 普通 1731756

イッパंच्याダンホウジン クマモトケンコンクリートシンダンシカイ
一般社団法人 熊本県コンクリート診断士会