

# 個人会員入会申込書

年 月 日

一般社団法人 佐賀県溶接協会  
理事長 森 孝一 殿

貴協会の主旨に賛同し、下記の通り入会いたしたく、会費を添え  
申し込みます

(フリガナ)			
個人名			印
現住所	〒		
	TEL	FAX	
個人会員会費 (年会費)	正会員	議決権あり 協会行事の参加・溶接関連 情報提供あり	7,000
	準個人会員	議決権なし 評価・継続試験該当時のみ通知	5,000
【会計年度】 4/1～翌年3/31迄			
マイページ登録方法	勤務先管理マイページ	所属企業の担当者が一括登録 勤務先名( )	
	本人管理マイページ	個人が本人の資格を登録	

※ 希望の会員、マイページ登録方法を○で囲んで下さい。

振込先 佐賀銀行 本店 普通 73007 一般社団法人佐賀県溶接協会

《 次年度以降の年会費支払いについては、4月頃請求書を発送いたします 》

\*\*\*\*\*入会申込書は下記まで送信してください\*\*\*\*\*

〒849-0932 佐賀市鍋島町八戸溝161-10  
一般社団法人佐賀県溶接協会  
TEL 0952-31-3554  
FAX 0952-20-3553  
E-mail jwes-saga@khf.biglobe.ne.jp