

(A会員)

長崎県技術士会入会申込書

長崎県技術士会 会長 殿

私は、技術士倫理綱領に賛同の上、入会いたします。

申込日 平成 年 月 日

フリガナ	姓	名	生年月日		年齢	性別
			昭和	平成		
氏名			年	月	日	男 女

技術士登録番号	登録年月日	その他資格(記入任意)
	昭和・平成 年 月 日	
技術士登録部門	選択科目	
部門	科目	
部門	科目	
部門	科目	
部門	科目	

勤務先フリガナ			
勤務先または個人事務所名			
勤務先住所	〒		
	Tel	FAX	
	E-mail		
自宅住所	〒		
	Tel	FAX	
	E-mail		
希望する主な連絡手段	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送		
希望する郵便物(会員名簿等)郵送先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
希望する会費納入方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 持参(総会時等)		
*郵便振替に場合は振込書を会員名簿に同封、銀行振込の場合は振込口座をお知らせします。			

公益社団法人日本技術士会	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
--------------	--

入会申込先(株式会社長崎地研 山口 和登 宛)

住所	〒857-0115 佐世保市柚木元町2192番地
電話番号	0956-46-1005
FAX	0956-46-1669
メールアドレス	yamaguchi@knchiken.co.jp

(B会員)

長崎県技術士会入会申込書

長崎県技術士会 会長 殿

私は、貴会への入会を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

フリガナ	姓	名	生年月日		年齢	性別
			昭和	平成		
氏名			年	月	日	男 女

技術士補登録番号*	登録年月日*	*技術士補登録されている方のみ記入
	昭和・平成 年 月 日	
技術士第1次試験合格番号	合格部門	JABEE認定コース修了者
	部門	教育機関:
	部門	
	部門	プログラム(課程):
	部門	

勤務先フリガナ		
勤務先または個人事務所名		
勤務先住所	〒	
	Tel	FAX
	E-mail	
自宅住所	〒	
	Tel	FAX
	E-mail	
希望する主な連絡手段	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送	
希望する郵便物(会員名簿等)郵送先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	
希望する会費納入方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 持参(総会時等)	
*郵便振替に場合は振込書を会員名簿に同封、銀行振込の場合は振込口座をお知らせします。		

公益社団法人日本技術士会	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
--------------	--

入会申込先(株式会社長崎地研 山口 和登 宛)

住所	〒857-0115 佐世保市柚木元町2192番地
電話番号	0956-46-1005
FAX	0956-46-1669
メールアドレス	yamaguchi@knchiken.co.jp