

新 会 員 推 薦 書

提出日 西暦 年 月 日

フリガナ 氏名				様	歳
事業所名		役職名			
事業所住所				TEL _____	
				FAX _____	
自宅住所				TEL _____	
				FAX _____	
推薦者2名					

<職業分類>

<増強委員長確認>

増強委員長サイン

<会長・幹事確認>

会長サイン

幹事サイン

--	--

<理事会承認 月日>

<会員承認 月日>

<会費納入日>

西暦 年 月 日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日