

富山県コンクリート診断士会 入会申込書 (正会員)

必要事項をご記入の上、事務局までメール又はFAXにて送信してください。

1. 連絡先他

お名前	
勤務先名	
部署名・役職	
郵便番号	〒
勤務先住所	
勤務先電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
コンクリート診断士登録番号	

個人情報につきましては、本会の目的以外には使用致しません。

2. 診断士会名簿への氏名・勤務先等の掲載が不可である場合チェックして下さい。

氏名 勤務先 勤務先電話番号 全て不可

3. お知り合いの富山県コンクリート診断士会に入会希望の方をご紹介ください。

<備考>勤務先の拠点(支店・営業所など)が富山県内に所在する方

お名前	
連絡先(勤務先住所等)	
電話番号	

4. ご意見等(会運営に当り、年間行事等で希望する内容について)

--

富山県コンクリート診断士会事務局

〒930-0142 富山市吉作910番地の1

(株)新日本コンサルタント 事務局長 高瀬 俊介

TEL : 076-436-2111 FAX : 076-436-2260

E-mail : nix@shinnihon-cst.co.jp (山下)