

富山県コンクリート診断士会 入会申込書 (準会員)

必要事項をご記入の上、事務局までFAXにて送信してください。

1. 連絡先他

会社名	
代表者名	
会社住所	
本会に関するご担当者名	
部署名・役職	
勤務先住所	
勤務先電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

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宛

〒930-0857 富山市奥田新町1番23号

(株)新日本コンサルタント内

TEL : 076-464-6520 FAX : 076-464-6671

E-mail : toyama-cda@shinnihon-cst.co.jp