鳥取県中部中小企業青年中央会　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**入会申込書**

写真貼付欄

（4cm×3cm程度）

合計３枚のうち、１枚を貼り付け、２枚を添付して下さい。

※ネクタイを着用して下さい。

（女性は自由）

鳥取県中小企業青年中央会　　殿

鳥取県中部中小企業青年中央会殿

○中小企業青年中央会の主旨に賛同し、入会を申し込みます

（フリガナ）

氏　　名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日（満　　才）血液型　　　型

【事業所】

事業所名（店名）

事業所住所（〒　　　－　　　）TEL　　　　　　FAX 携帯電話

役職　肩書き　　　　　　　　　　　　　所属部署

事業内容（具体的に）

創業年度　　　　　　年　資本金　　　　　　万円　従業員数　　　　　　名

事業所が所属する組合名（あれば）

【個人】

自宅住所（〒　　　－　　　）　　TEL

メール連絡網に使用します。

E-mail

携帯mail

緊急連絡先（任意）

氏名（名称）　　　　　　　　　　　　TEL

mail

推薦者　①氏名　　　　　　　　　　　　　②氏名

※個人情報の一部は会員手帳等へ掲載しますが、他団体や外部への提供はしません。

鳥取県中部中小企業青年中央会　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　 　月　 　日

**入会同意書**

※入会者が代表者でない場合は、同意書が必要です。

鳥取県中小企業青年中央会　　殿

鳥取県中部中小企業青年中央会殿

中小企業青年中央会の主旨に賛同し、

（入会者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　が

入会することに同意すると共に、同会の会活動を妨げず、全面支援することを約束致します。

会社名

会社住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

鳥取県中部中小企業青年中央会

**推薦状**

住　　所

事業所名

氏　　名

上記の者は、鳥取県中部中小企業青年中央会定款第6条に規定する会員資格を有する者でありますので、加入を承認されるよう推薦いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

推薦会員

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所

推薦会員

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

鳥取県中部中小企業青年中央会殿