

小山高専地域連携協力会入会申込書

小山高専地域連携協力会長 殿

令和 年 月 日

小山高専地域連携協力会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申込みます。

記

入会申込 企業名等	<p>法人会員（年会費 20,000 円）</p> <p>（ふりがな）</p> <p>企業・法人団体名.....</p> <p>（ふりがな）</p> <p>代表者職・氏名.....</p> <p>業 種（※）.....</p> <p>※ 次ページ一覧からご選択ください</p>
	<p>個人会員（年会費 3,000 円）</p> <p>（ふりがな）</p> <p>氏 名.....</p> <p>※氏名掲載に係る意向確認（該当する方に✓を付してください）</p> <p>1. 内部資料等の氏名の掲載（例：総会資料）</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>希望する · <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>2. 会員外への公開が見込まれる資料等への氏名の掲載 （例：ホームページ、外部向け広報誌 等）</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>希望する · <input type="checkbox"/>希望しない</p>
	<p>特別会員（官公署及び商工会議所等の公的機関・・・年会費免除）</p> <p>（ふりがな）</p> <p>機 関 名 等.....</p> <p>（ふりがな）</p> <p>代表者職・氏名.....</p>
担 当 者 連 絡 先	<p>（ふりがな）</p> <p>所 属 ・ 氏 名.....</p> <p>住 所 〒.....</p> <p>TEL（.....）..... FAX（.....）.....</p> <p>E-mail@.....</p>

※（注1） 日付および太枠内を記入の上、【送付先】へお送りください。

（注2） 年会費の納入については、申込書受理後、改めてご連絡いたします。

【送付先】 郵 送 : 〒323-0806 栃木県小山市中久喜 771

小山高専地域連携協力会事務局（TEL 0285-20-2861）

F A X : 0285-20-2880 メール : kyoryoku@oyama-ct.ac.jp

