



# 入 会 申 込 書

令和 年 月 日

会 長	総務委員長

鳥取県西部中小企業青年中央会 会長  
鳥取県中小企業青年中央会 会長 殿

青年中央会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。  
また、ここに記す個人情報は、入会審議及び会の活動の為に公表されるものと承知しており、入会後は、自身が他会員の個人情報の保護責任を負うことも承知しています。

ふ り が な 氏 名			血液型	型
生 年 月 日	昭和／平成	年	月	日生
最 終 学 歴				
役 職 名				
自 宅 住 所	〒			
電 話 番 号		携 帯 電 話 番 号		
メー ル ア ド レ ス				
携 帯 メー ル ア ド レ ス				

上記の者の入会を申請いたします。なお、入会金・会費・その他会が定める費用等は、当社が責任をもって負担いたします。

ふ り が な 企 業 名				
代 表 者				印
本 社 住 所	〒			
支 社 (営 業 所) 住 所	〒			
ホー ム ペー ジ ア ド レ ス				
電 話 番 号		FAX 番 号		
資 本 金	円	社 員 数	名	
事 業 の 内 容				
所 属 組 合 名				
推 薦 者		印		

入 会 承 認	令和 年 月 日
---------	----------

※推薦者は、運営規約第1条の2を参照、条件を満たす者でなければならない。