会　員　情　報　変　更　届

会員ID番号		年会費 1,500円

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和 平成　　年　月　日
現住所	〒　　－　　TEL		
所属 技能士会	団体名　　代表者　　印 ※個人会員の方は、記入不要です		
所　属	事業所名		
	住　所	〒　　－　　TEL	
職　種	級　　技能士 作業	取得年月日　S･H　　年　月　日 取得番号 取得地　　都道府県	
	級　　技能士 作業	取得年月日　S･H　　年　月　日 取得番号 取得地　　都道府県	
会報送付先	1.　現住所　　2. 所属事業所		

会員情報に変更がありましたのでお知らせします。

平成　　年　　月　　日

会員ID番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

秋田市向浜一丁目2－1　　TEL 018-863-6635　　FAX 018-866-7853
秋田県技能士会連合会
会 長 殿 村　幸 美 殿