

※ 各種手続きのWeb申込み化に伴い、先ずは「勤務先管理マイページ」の作成が必要です。以下枠内の項目を明確に記入いただき当協会までFAXまたはメールにて返信ください。

一般社団法人長崎県溶接協会 浦野 宛  
FAX : 0957-52-1147  
Mail : info3@jwes-nagasaki.net

## 【会員情報登録シート】

記入日： 年 月 日

項目	情報内容	
登録種別	いづれかを○で囲んでください。 新規 · 変更	
会員コード	お送りした封筒のラベル右下に記載があります。	
会社名【フリガナ】	(株)、(有)なども正確に記入してください。 【 】	
会社住所	建物名なども正確に記入してください。 〒 -	
担当者_電話番号	窓口担当者の連絡先となる電話番号を記入してください。 - -	
担当者_F A X番号	窓口担当者の連絡先となるFAX番号を記入してください。 - -	
担当者名【フリガナ】	窓口担当者名を記入してください。 【 】	
担当者_役職名（任意）	窓口担当者の役職を記入してください。（任意）	
担当者_部署名（任意）	窓口担当者の所属部署を記入してください。（任意）	
担当者_メールアドレス	窓口担当者のメールアドレスを明確に記入してください。 _____ @ _____	

注) ご不明な点がありましたら当協会までお問合せ下さい。 (TEL : 0957-52-1146)