０２６８－３７－１１０２

ＦＡＸ

企業・団体

入　会　申　込　書

令和　　年　　月　　日

長野県工科短期大学校教育研究振興会長　様

企業･団体名

(ふりがな)

代表者役職・氏名

　長野県工科短期大学校教育研究振興会への入会を申し込みます。

年会費　　 口（￥　　　　　 円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  担当者名 |  | | |
| 所 属 |  | 役　職 |  |
| 電 話 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール | （担当者） | | |
| （スキルアップ等研修事務担当者） | | |
| 住 所 | 〒　　　－ | | |
| 事業内容  (主要製品等ご記入下さい。) |  | | |

ご希望のどちらかに○印をお付けください

○　教育研究振興会ホームページへの事業所名記載の可否　　　　　可　　・　 　否

（http://www.pit-nagano.ac.jp/shinkoukai/index.html）

* 振興会におけるイベント、セミナー等のご案内方法　　　　Ｅメール　・　　郵送