

入会申込書

住所						
会社住所					写真	
会社名				従業員数		名
	TEL	FAX				
氏名	Ⓜ					
生年月日						
屋外広告業の登録(鹿児島県)	(登録番号)	号	登録年月日	年	月 日	
屋外広告業の登録(鹿児島市)	(登録番号)	号	登録年月日	年	月 日	
資格等	(お持ちの資格をすべて欄にご記入下さい)					
	①屋外広告士	(証明書等番号	)	(取得年月日	年 月 日)
	②一級技能士	(証明書等番号	)	(取得年月日	年 月 日)
	③二級技能士	(証明書等番号	)	(取得年月日	年 月 日)
	④職業訓練指導員	(証明書等番号	)	(取得年月日	年 月 日)
	⑤講習会終了者	(証明書等番号	)	(取得年月日	年 月 日)
学 歴						
職 歴						
会社所在地地図						
推薦人	事業所名					
	代表者名				Ⓜ	
	事業所名					
	代表者名				Ⓜ	

※この申込書の記載事項についての個人情報を広告協会の入会の資格審査に使用いたしますことに同意致します。

Ⓜ