

石川県コンクリート診断士会 入会申込書

■送り先 〒921-8805 石川県野々市市稲荷2丁目277番地
(アルスコンサルタンツ株式会社内)
石川県コンクリート診断士会
担当 麻田正弘
TEL: 076-248-4004 FAX: 076-248-4174
Email: info-icd@ars-c.co.jp

1. 入会する場合の会員の種類 (○印で囲んでください)		
・登録会員(個人) (診断士資格有り) 3,000円/年	・賛助会員(個人) (診断士資格無し) 3,000円/年	・団体会費(法人) 10,000円/年(1口)
※登録会員と賛助会員は、日本コンクリート診断士会(JCD)への 年会費が含まれております。		
2. 連絡先		
(ふりがな)		
お名前(担当者)	_____	
会社名	_____	
住所	〒 _____ _____	
電話番号	_____	
E-mail アドレス	_____	
※通常の連絡、通知はメールにて行わせて頂いております		
3. 会費の支払い方法		
会費は、講習会等での直接納入か、下記口座へのお振込でお願いいたします。		
・口座振込	・直接支払い()	
・振込先: 郵便局		
・口座: 記号番号 13180-16104611		
・口座名: 石川県コンクリート診断士会 ※振込手数料は個人負担でお願いします		