|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　 員　 入　 会　 申　 込　 書  令和　　　年　　　月　　　日    沖縄工業高等専門学校産学連携協力会　　行    　　　　 　 氏　　名： 　　　　　　印 | | |
|  |  |  |
| 〒  　　 　住　　所： | | |
|  |  |  |
| 電話番号： | | |
|  |  |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ： | | |
|  |  |  |
| 貴会の目的に賛同し、入会するとともに、年会費（10,000 円/1口以上）を納入します。  年会費納入予定日：　　　　　年　　　月　　　日  ※ご入金日の年度からの入会となりますのでご了承下さい。  振込予定の金融機関名にチェックをお願いいたします   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 振込先 : | □　琉球銀行 | 名護支店 | （普）　№935911 | |  | □　沖縄銀行 | 名護支店 | （普）　№1725492 | |  | □　コザ信用金庫 | 名護支店 | （普）　№0238638 | | 口座名： |  | | |   ご 職 業 | | |
| □会社員　　□自営業　　□公務員・団体職員　　□沖縄高専教職員  　　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |