

入 部 申 込 書

令和 年 月 日

長崎県美容業生活衛生同業組合 青年部への入部を申込みます

店 名 _____

所 在 地 〒 _____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者を青年部部員として推薦します

長崎県美容業生活衛生同業組合

青年部ブロック長 _____ ⑩

長崎県美容業生活衛生同業組合 _____ 支部

支 部 長 _____ ⑩