宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会

賛 助 会 員 推 薦 書

１　区　分　　団体・企業・個人・学識経験者

　　　　　　※該当する項目を○で囲む

２　申込者

　（代表者）

（TEL）

　（E-mail）

私は上記の者を，宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会の賛助会員として推薦します。

　年　　月　　日

宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会

 正会員　　　　　　　　　　　 印

（TEL）

　　　（E-mail）