

正

## 入 会 届

( 開業 ・ 非開業 )

ふりがな		生 年	昭和			男・女
氏 名		月 日	平成	年	月 日	
※ 入会年月日	令和 年 月 日	※ 会 員 番 号	第		号	
※ 社会保険労務士 登録年月日	令和 年 月 日	※ 登 録 番 号	第		号	
関 係 資 格	1. 弁護士 2. 公認会計士 3. 税理士 4. 司法書士 5. 行政書士 6. その他 ( )					
住 所	〒 電 話 ( )					
事 務 所 又 は 勤 務 先 の 名 称	電 話 ( )					
同 上 所 在 地	〒					
連 絡 先	1. 自 宅 2. 事 務 所 3. 勤 務 先					
<p>貴会に入会したいので、入会金及び会費を添えてお届けします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>鹿児島県社会保険労務士会会長 殿</p> <p>氏 名 <span style="float: right;">(印)</span></p>						

(注) 1. ※欄は記入しないこと。

2. 関係資格及び連絡先欄は、該当事項に○印をつけること。

# 鹿児島県社会保険労務士政治連盟入会申込書

様式 1

フリガナ 氏名		生年 月日	昭和 平成 年 月 日	男・女
住所	〒 電話 ( )			
事務所又は 勤務先の名称				
同上所在地	〒 電話 ( )			
機関紙送付先	1. 自宅      2. 事務所      3. 勤務先			
<p>私は、貴政治連盟の趣旨に賛同し入会を申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>鹿児島県社会保険労務士政治連盟会長 殿</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>				

記載不要

社会保険労務士 登録番号	第 号		
入会年月日	令和 年 月 日	会員番号	第 号
備考			