

正

入 会 届

(開 業 ・ 非開業)

| | | | | | |
|--|--|--------------|-----|-------|---|
| ふ り が な | | 生 年 | 昭和 | | 男 |
| 氏 名 | | 月 日 | 平成 | 年 月 日 | 女 |
| ※ 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 () FAX () ※名簿掲載の可否 (可 ・ 否) | | | | |
| 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 | | | | |
| 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。 令和 年 月 日 鹿児島県社会保険労務士会会長 殿 氏 名 ⑩ | | | | | |

(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>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 | | | |