

東京社会保険労務士協同組合  
加入申込書

東京社会保険労務士協同組合の趣旨に賛同し、加入を申し込みます。  
出資金、賦課金は、加入承認後指定日までに納入します。  
なお、下記記載内容については、個人情報保護法に基づく貴組合の指針に同意し、  
保護・管理を許諾いたします。

平成 年 月 日

加入申込者記入欄

フリガナ	
社会保険労務士の氏名	印
生年月日 / 性別	大正・昭和 年 月 日 男・女
社会保険労務士の登録番号	
社会保険労務士事務所の名称	
社会保険労務士事務所の所在地	〒
社会保険労務士事務所の電話番号	
社会保険労務士事務所のファクシミリ番号	
自宅住所	〒
自宅電話番号	
常時使用する従業員数	人
出資申込額（1口10,000円）	口 金 円
紹介組合員名	

組合記載欄	組合受付年月日	平成 年 月 日	
	理事会承認年月日	平成 年 月 日	
	加入年月日	平成 年 月 日	
	出資金	円	入金日 平成 年 月 日
	加入年度賦課金	円	入金日 平成 年 月 日
			入金日 平成 年 月 日