

東京社会保険労務士協同組合

賛助会員加入申込書

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。  
 賛助会費は、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	
氏			名	㊟
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				
勤務先等名称				
勤務先等所在地				〒
勤務先等電話番号				
勤務先等ファクシミリ番号				
自宅住所				〒
自宅電話番号				
賛助会費（1口、年額5,000円）				口 円
紹介組合員名				

注) 法人として賛助会員に加入を申し込まれる場合、別途加入申込書「様式第3号B」  
 をご請求下さいますようお願いいたします。

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	
	賛助会費	円	入金日 平成 年 月 日