

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。  
 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

氏 名	フリガナ
	㊟
生年月日 / 性別	大正・昭和・平成 年 月 日 男・女
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FAX番号	
メールアドレス	
自宅住所	〒
自宅電話番号	
自宅FAX番号	
賛助会費 (1口 5,000円)	口 ( 円)
紹介組合員	
定款・協同組合同約を理解し同意して、組合に加入いたします ㊟	

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

組 合 記 入 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