

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。

年 月 日

加入申込者記入欄

氏 名	フリガナ
	⑩
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	
協同組合定款・協同組合規約をすべて読み同意します。 (日付記入・署名・押印願います) 20 年 月 日 _____ ⑩	

注) お取引先様(法人)として賛助会員加入の場合、加入申込書「様式第3号B」をご請求ください。

組 合 記 入 欄	組 合 受 付 年 月 日	年 月 日	
	理 事 会 承 認 年 月 日	年 月 日	
	加 入 年 月 日	年 月 日	
	賛 助 会 費	円 入 金 日	