

正

入 会 届

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成	男 ・ 女
氏 名			年 月 日	
※ 入会年月日	令和 年 月 日	※ 会 員 号	第 号	
※ 入会年月日	令和 年 月 日	※ 登 録 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 F A X			
事 務 所 又 は 勤 務 先 の 名 称				
同 上 所 在 地	〒 電 話 F A X			
連 絡 先	1. 自 宅 2. 事 務 所 3. 勤 務 先			
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>岡山県社会保険労務士会会長 殿</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>				

- (注) 1. ※欄は記入しないこと。
 2. 関係資格欄は、該当事項に○印をつけること。
 3. 連絡先欄は、配布物等送付先に○印をつけること。