

千葉県社会保険労務士政治連盟入会申込書

ふりがな		生年 月日	昭和 年 月 日 平成	男 ・ 女
氏 名				
政連入会日	令和 年 月 日	登録番号		
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 ()	
機関紙送付先	1. 自 宅 2. 事務所 3. 勤務先			
<p>私は、貴政治連盟の趣旨に賛同し入会を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">千葉県社会保険労務士政治連盟会長 殿</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">氏 名 _____</p>				

記載不要

千・船・東・木・北 ブロック所属	開 業 社 員 非 開 業	備 考	区
---------------------	---------------------	-----	---