

## 入 会 届 (個人会員用)

ふりがな				男・女
氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
住 所	〒 TEL ( ) 携帯 - -			
登録年月日	平成 令和 年 月 日	※ 登録番号		
※ 入会年月日	令和 年 月 日	※ 会員番号		
入 会 理 由		1. 新規登録 2. 他の都府県会から本会への変更登録		
事 務 所 等 所 在 地	A. 開業社会保険 労務士として 登録する者	事務所の名称		
		同上所在地 〒 TEL ( )		
	B. 社会保険労務 士法人の社員 として登録す る者	法人の名称		
		同上所在地 〒 TEL ( )		
C. 勤務社会保険 労務士として 登録する者	勤務先事業所 の名称			
	同上所在地 〒 TEL ( )			
D. A～C以外の者	住 所 (住所欄に同じ)			
諸通知・会報等の連絡		1. 自 宅      2. 事務所      3. 勤務先		
本人以外に 連絡が可能 な親族	本人と連絡が取れないなどの緊急・不測の事態に備えて記入をお願いします。			
	続柄	氏 名	居住状況	連絡先
			同居・別居	
<p>私は、社会保険労務士法（昭和43年6月3日法律第89号）第25条の29第1項及び第2項の規定により、貴会の会員となるため、入会金を添えて、この入会届を提出いたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 北海道社会保険労務士会会長 殿</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">⑨</span></p>				

(注) 1. 事務所等所在地欄はA、B、C、Dのうち、該当欄のみ記入すること。  
2. ※欄は記入しないこと。