

(社会保険労務士事務局員用)

入 会 届		
氏 名	(フリガナ)	登 録 番 号
		会 員 番 号
事務所の 名称 所在地	〒	
	TEL ()	FAX ()
<p>貴組合に入会したいので、入会金を添えて申し込みます。 なお入会後は、貴組合の定款、事務処理規約、諸規定等を遵守することを誓約いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>SR茨城県労働保険事務組合 理事長 本郷 勝利 殿</p> <p style="text-align: right;">社会保険労務士 氏名 (印)</p>		

社会保険労務士入会金	30,000円
社会保険労務士法人入会金	50,000円
社会保険労務士法人所属社会保険労務士入会金 (法人所属の社会保険労務士二人目から一人に付)	30,000円
年 会 費	無 料