**入会申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人

千葉県中小企業診断士協会　会長　殿

私は、貴会の趣旨に賛同し推薦書及び誓約書を添えて入会を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診断士区分  （いずれかに○印） | | | | 独立　・　企業内 | | | 入会区分  （いずれかに○印） | | 新規　・　転入　・　※重複 | |
| 入会希望月 | | | | 令和　　　年　　　月  ※活動開始月、会費発生月となります。 | | | ※登録番号 | |  | |
| フリガナ |  | | | | 性別 | 自宅住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　FAX  携帯 | | | |
| 氏名 |  | | | | 男･女 |
| 生年月日 | 昭・平　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | | 勤務先住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| 業種･職種 | | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | | 郵便物の送付先 | 自宅　・　勤務先 |
| 初回登録年月日 | | | 昭・平・令　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | 初回登録条項  （いずれかに○） | 試験合格　・　養成課程修了 | |

※ご提供頂いた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用致しません。E-mailアドレスはデータ受信が可能なものでご記載下さい。

※重複会員の方も別途入会金が必要となります。また、年会費については、入会日を含む月から月割りで発生します。

※登録番号が未確定の場合は、空欄でも構いませんが、確定次第、事務局までご連絡をお願い致します。

**推薦書**

一般社団法人

千葉県中小企業診断士協会　会長　殿

（推薦人①）令和　　年　　月　　日　　　　　　　　（推薦人②）令和　　年　　月　　日

所属協会　千葉県中小企業診断士協会　　　　　　　　所属協会　千葉県中小企業診断士協会

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（推薦人③）令和　　年　　月　　日

　所属協会　千葉県中小企業診断士協会

　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　氏を協会会員の適格者として推薦いたします。（推薦者は２名以上）

**誓約書**

一般社団法人

千葉県中小企業診断士協会　会長　殿

令和　　　年　　　月　　　日　　　　登録番号

（自署）氏　名

私は、貴会の定款及び倫理規程を遵守するとともに、会費納入その他の会員義務を履行することを誓約します。