

# 入会申込書

令和 年 月 日

長崎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。

入会希望協会	長崎県中小企業診断士協会	入会希望支部 (東京協会のみ)	
入会希望日	令和 年 月 日	登録番号	
フリガナ		性別	〒
氏名		男・女	自宅住所
生年月日	昭・平 年 月 日生		TEL FAX
勤務先名		勤務先住所	〒
職種コード*			TEL FAX
E-mail		郵便物の送付先	自宅 ・ 勤務先
初回登録年月日	昭・平 年 月 日	初回登録条項 (いづれかに○)	試験合格 ・ 養成課程修了

※ご提供いただいた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用いたしません。

## 推薦書

長崎県中小企業診断士協会 会長 殿

令和 年 月 日

推薦人 所属協会 長崎県中小企業診断士協会

(自署) 氏 名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

推薦人 所属協会 長崎県中小企業診断士協会

(自署) 氏 名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_君を協会会員の適格者として推薦いたします。

## 誓約書

長崎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。

長崎県中小企業診断士協会 事務局

入会金・会費受領	システム登録	名簿登録