

会員入会申込書

年 月 日

一般社団法人福井県中小企業診断士協会 会長 殿

私は、貴協会の趣旨に賛同し誓約書を添えて入会を申込みます。

入会希望日				登録番号		
フリガナ				性別	〒	
氏名				男・女	自宅住所	
生年月日	年	月	日生	TEL	FAX	
勤務先名				勤務先住所	〒	
業種				TEL	FAX	
E-mail				郵便物の送付先	自宅・勤務先	
初回登録年月日	令和 年 月 日			初回登録条項 (いずれかに○)	試験合格・養成課程	

※ご提供いただいた個人情報は当協会入会手続きおよび当協会事業活動以外の用途には使用いたしません。

誓約書

一般社団法人福井県中小企業診断士協会 会長 殿

年 月 日

登録番号 _____

(自署) 氏 名 _____

私は、貴協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。

【送付先】

メール：info@sindan-fukui.jp

F A X：0776-97-8773

郵 送：〒910-0804 福井県福井市高木中央3-1001