

手書きで記入する場合は、楷書で丁寧にご記入ください。  
(PC入力可)

社団受理印

様式第1号 (入会規則第3条)

入 会 申 込 書							
一般社団法人コスモス成年後見サポートセンター 理事長 殿		平成 年 月 日					
氏 名		認印で構いません。印					
私は、貴法人に入会したいので、定款第8条の規定に基づき入会を申込みます。							
ふりがな		性 別	男 ・ 女				
氏 名	外字は対応できない場合があります。	生年月日	大・昭・平 年 月 日				
行政書士登録番号	第 号						
所属行政書士会	(都・道・府・県) 行政書士会						
住 所	(〒 - ) 電話 ( )	住民票のとおり記入してください。					
事務所	(〒 - )	行政書士証票のとおり記入してください。					
	電話 ( ) Fax ( ) E-Mail @	メールアドレスははっきりとわかるように記入してください。(例：大文字・小文字の別、ハイフン、アンダーバー、ドット、ゼロとオー等)					
研修・考査実施団体	研修を主催した団体名を記入してください。(**県支部)						
行政書士以外の資格	1. 弁護士	2. 弁理士	3. 公認会計士	4. 税理士	5. 司法書士	6. 建築士	7. 調査士
	8. 社労士	9. 宅建士	10. 測量士	11. 不動産鑑定士	12. 海事代理士	13. 社会福祉士	14. その他
当法人以外の所属団体 及び役職	成年後見に関連する団体に所属している場合は記入してください。						

(以下 コスモス成年後見サポートセンター使用欄)

添付書類	経歴書		誓約書		受任状況報告書	
	第2条第4号及び第5号に該当しないことを証する証明書				住民票の写し	
	成年後見損害保険申込書ある場合、成年後見損害保険証書の写し				行政書士証票の写し	

決裁	理事長	入会可否	入会年月日		会員番号	
		可 ・ 否	年 月 日			
事務局	申込書受理年月日		受付番号	入金確認年月日		会員証等送付年月日
	年 月 日			年 月 日		年 月 日