

令和 年 月 日

品川三田会 御中

品川三田会 入会 申込書

私は、品川三田会に入会を希望しますので、登録をお願いします。

ふりがな			
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生
卒業年度・学部	大正・昭和・平成	年	学部 学科卒
紹介者			
勤務先	会社名		
	所属		
	役職		
	住所		
	電話		
	FAX		
自宅	住所		
	電話		
	FAX		
その他	E-mail		
備考：大学時代の所属部（体育会・同好会・ゼミ等）をご記入下さい			

※事務局使用欄※

入会受付日	令和 年 月 日
会費	入会金[] 年会費[][][]
備考	

社会保険労務士深川事務所 深川 淳 FAX 03-6423-1582
〒140-0011 品川区東大井 6-11-9-301 TEL 03-6423-1582