

入会申込書

神奈川青年税理士クラブ 御中

貴クラブの活動の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ _____

氏 名 _____

性 別 _____ 男 ・ 女 _____

生 年 月 日 _____ 大正 昭和 平成 _____ 年 月 日 _____

事務所所在地 _____

事務所 T E L _____ - _____

事務所 F A X _____ - _____

メールアドレス _____

自宅住所 _____

自宅 T E L _____ - _____

税理士登録年月日 _____ 昭和 平成 _____ 年 月 日 _____

税理士登録番号 _____

所属支部 _____

開業年月日 _____ 昭和 平成 _____ 年 月 日 _____

趣 味 _____

備 考 _____

F A X送付 総務部長 神村 晶子 まで F A X番号 045-834-8572 _____