

研修生登録申込書

申込年月日	年 月 日		
ふりがな 氏 名			印
			(認印)
生年月日	西暦 年 月 日		
行政書士登録番号	第 号 (8桁)		
行政書士会支部名			
事務所	所在地	〒	
	電話	固定	
		携帯	
	FAX		
E-mail	(誤読防止のため、手書きはできるだけお控えいただき、リンクの下線は消してください)		
E-mailアドレスのフリガナ (アドレスを手書きする場合)			
確認事項	研修生に登録し、入会前研修効果測定に合格した後、コスモスへ入会申込をする際、 以下の各項目が、コスモスへの入会の要件となっていることを確認したうえで この申込(研修生登録申込)を行う場合は、✓を記入してください。		
	<input type="checkbox"/> 過去5年間、神奈川県行政書士会から、訓告相当以上の処分を受けていない。		
	<input type="checkbox"/> 過去2年間、神奈川県行政書士会から、品位の保持等の理由により 勧告もしくは指導等を受けていない。		
	<input type="checkbox"/> 過去2年間、神奈川県行政書士会から、会費徴収に関する催告を受けていない。		

- * 行政書士証票のコピー(氏名、事務所所在地、登録番号が判読できるもの)を添付してください。
- * E-mailアドレスを手書きする場合は、文字種が判別できるよう丁寧に記入し、
誤読防止のため、フリガナを付してください。
- * 振込先 ゆうちょ銀行 00220-5-135566
(他行から振込の場合 店名:〇二九、預金種目:当座、口座番号:0135566)
口座名義:公益社団法人コスモス成年後見サポートセンター神奈川県支部
- * 振込金額 30,000円(登録料6,000円+入会前研修受講料(含テキスト代)24,000円)
上記振込金は、振込後は返金できません(研修生の処遇に関する要綱第9条)。
- * 振込手数料はご負担願います。
- * 銀行振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- * インボイスが必要なときは右欄に○を付してください。

インボイス通知書	要
----------	---

総務 使用欄	地区名	
	申込書受付日	
	入金日	