

「登録及び入会説明会」出席申込書

登録・入会手続きを希望される方は、下記の記入欄に所定事項を記入の上、FAXにて事前に出席の申込をしてください。(福岡県社会保険労務士会 FAX 092-414-8786)
 なお、説明会開催日については当会ホームページをご覧ください。

申込者記入欄

氏 名	(ふりがな)	性 別	男 ・ 女
書類送付先	〒		
連絡先電話番号 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先() 電話番号 ※連絡の必要性のある緊急の場合に使用しますので、 日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。		
出席希望日	令和 年 月 日() 午後1時30分開始		
請求書類 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	登録関係書類一式 <input type="checkbox"/> 送付希望 <input type="checkbox"/> 送付不要 (全国社会保険労務士会連合会から送付されたものと同じ書類です) 入会関係書類一式 <input type="checkbox"/> 送付希望 <input type="checkbox"/> 送付不要		
登録区分 <small>(□にチェックを入れてください)</small> 所在地市区町名も ご記入ください	<input type="checkbox"/> 開業社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士法人の社員 所在地市区町名() 所在地市区町名() <input type="checkbox"/> 勤務社会保険労務士 <input type="checkbox"/> その他(勤務先を登録されない方) 所在地市区町名() 住所市区町名()		
会費納入 希望金融機関 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 福岡銀行 } <input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行 } <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 } <input type="checkbox"/> Qネット } ※1 会費は口座振替による納入となります。 当月分の会費を、ご指定の口座より当月15日 (土日祝祭日の場合は翌営業日)に振り替えます。 Qネットは福岡・佐賀・長崎に本店がある 金融機関を取り扱います。信用金庫、JA等 取扱金融機関については、お尋ねください。		

※1:会費は、県会費のほかに所属する支部会費が別途かかります。詳細は、次紙をご覧ください。

事務局使用欄 - 以下記入不要 -

受付印	書類送付日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 登録関係書類 <input type="checkbox"/> 入会関係書類	備考(特記事項等)
-----	--	-----------

県会会費

開業会員 法人の社員	勤務会員 その他の会員	法人会員
年額 96,000 円 月額 8,000 円	年額 54,000 円 月額 4,500 円	年額 96,000 円 月額 8,000 円

各支部の支部会費

開業会員・法人の社員は、事務所の所在地で所属支部が決まります。
勤務会員は勤務先所在地で、その他の会員は住所で所属支部が決まります。

	開業会員 法人の社員	勤務会員 その他の会員	法人会員
福岡中央支部	年額 12,000 円 月額 1,000 円	年額 3,000 円 月額 250 円	年額 12,000 円 月額 1,000 円
福岡東支部	年額 12,000 円 月額 1,000 円	年額 3,000 円 月額 250 円	年額 12,000 円 月額 1,000 円
福岡南支部	年額 12,000 円 月額 1,000 円	年額 3,000 円 月額 250 円	年額 12,000 円 月額 1,000 円
福岡西支部	年額 12,000 円 月額 1,000 円	年額 3,000 円 月額 250 円	年額 12,000 円 月額 1,000 円
北九州支部	年額 12,000 円 月額 1,000 円	年額 3,000 円 月額 250 円	年額 12,000 円 月額 1,000 円
県南支部	年額 15,000 円 月額 1,250 円	年額 5,000 円 月額 410 円	年額 15,000 円 月額 1,250 円