

# 入会届

（個人会員）

		会員 番号			
ふりがな		性別	男・女		
氏名		生年月日	年 月 日		
属性	<input type="checkbox"/> 個人開業 <input type="checkbox"/> 行政書士法人の社員 <input type="checkbox"/> 行政書士の使用人 <input type="checkbox"/> 行政書士法人の使用人				
本籍					
住所	(〒 - ) TEL ( )				
事務所の名称	※1（法人番号： )				
事務所の所在地	(〒 - ) TEL ( )				
	FAX 名簿掲載 (1.希望 2.なし) Eメール 名簿掲載 (1.希望 2.なし)				
※2 主たる事務所の 所在地	(〒 - ) TEL ( )				
登録の年月日 及び番号	年 月 日 第 号				
資格	行政書士会試験合格	都道府県			年度 号
	その他資格	<input type="checkbox"/> 行政書士法第2条第 号該当 <input type="checkbox"/> 昭和26年法律第4号附則第2項該当			
行政書士以外の 類似資格	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. その他 ( )		
群馬県行政書士会会則第8条第3項の規定により入会金を添えて入会届を提出します。					
年 月 日					
氏 名					
職印					
群馬県行政書士会長 殿					

（写真は事務局で  
貼付します）  
写真2枚  
脱帽  
縦3cm×横2.5cm

- 資格の欄は試験合格又はその他の資格に分け記入のこと。
- 行政書士以外の類似資格欄は開業中のものを○で囲んで下さい。
- 入会届は1通を提出のこと。
- 裏面の経歴欄に略歴を記入のこと。

別記様式第1号（第5条の2第1項関係）

印 鑑 紙 欄	<table border="1" data-bbox="316 250 1399 461"><tr><td data-bbox="316 250 408 461">職印</td><td data-bbox="408 250 619 461"></td><td data-bbox="619 250 715 461">氏名</td><td data-bbox="715 250 1399 461"></td></tr></table> <p data-bbox="384 465 738 504">（注）氏名は自署すること。</p>	職印		氏名												
職印		氏名														
変 更 そ の 他 届 出 事 項	<table border="1" data-bbox="256 566 1487 1453"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>															
経 歴																