

## 正会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人成年後見支援センターヒルフェ  
理事長 山崎 節子 殿

私は、下記のとおり、貴法人の正会員としての入会を申込み致します。

|  |            |          |             |         |
|--|------------|----------|-------------|---------|
| 写真貼付<br>3か月以内に<br>撮影のもの<br>(縦3cm~2.5cm×<br>横2.4cm~2cm) | フリガナ       |          |             | 職 印     |
|  | 氏 名        |          |             |         |
|  | 生年月日       | 昭和<br>平成 | 年 月 日 ( 歳)  |         |
| 自宅住所   | 〒 ー        |          |             | 本会所属支部名 |
|  |            |          |             | 支部      |
| 事務所の名称   |            |          |             |         |
| 事務所所在地   | 〒 ー        |          |             |         |
|  | 電話 ( ー ー ) |          | FAX ( ー ー ) |         |
|  | 携帯 ( ー ー ) |          |             |         |
| メールアドレス @  |            |          |             |         |

※メールアドレスは入会后、ヒルフェ正会員メーリングリストに登録されます。 登録を希望しない

1 私は、以下の事項を誓約いたします。

- (1) 行政書士法第2条の2の欠格事由に該当しないこと。
- (2) 行政書士法第14条の処分及び東京都行政書士会会則第23条第1項の処分を受けてから、5年以上経過していない者に該当しないこと。
- (3) 本入会申込みの時点で、東京都行政書士会会費(支部会費を含む。)を6ヵ月以上滞納している者に該当しないこと。
- (4) 本入会申込みの時点から過去5年間のうち1年超の期間、会費滞納者リスト等に掲載された者に該当しないこと。
- (5) 行政書士責任賠償制度に加入していること。
- (6) 貴法人の行う基礎研修を受講すること。

2 私は、貴法人と目的を同じにする一般社団法人、NPO法人その他の法人格を有する団体等の正会員又は理事若しくは役員(使用人を含む。)に該当する者ではありません。

以下、記入不要

|            |  |  |        |
|------------|--|--|--------|
| 管理部<br>記入欄 | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 事務局受付日 | 入 会 決 裁<br>可 ・ 否   | 会員登録番号 |
|            | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 理事会    |  |        |
| 受任実績       |  | 添付書類   |        |
| ①法定後見人： 件  | ②任意後見人： 件                                | <input type="checkbox"/> 経歴書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 受任状況報告書 |        |
| ③監督人等： 件   | ④任意代理等： 件                                | <input type="checkbox"/> Pカードの写し(保持者のみ)  |        |