

## 賛助会員承認申請書

氏名	
勤務先名 事務所名	
勤務先住所 事務所住所	
保有資格	FP技能士 ・ 中小企業診断士
連絡先 電話番号	( ) —
メールアドレス	

推薦者	氏名	
	資格名	
推薦者	氏名	
	資格名	

※ 正会員2名の方に、自筆にて記入していただいで下さい

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員としての承認を申請いたします。

平成 年 月 日

氏名

印

アイチ士業ネットワーク会長殿

