**「入会申込書」記入等のご案内**

**Ⅰ．入会手続きについて**

**１．入会に必要な書類等**

(1)　入会申込書

必要事項をご記入のうえ、①②いずれかの方法でご提出をお願いいたします。

1. 郵送または持参

＜住所＞ 〒540-0029

大阪市中央区本町橋2番5号　マイドームおおさか7階

一般社団法人大阪府中小企業診断協会　事務局

1. PDFファイルをメールに添付して提出

＜メールアドレス＞ info@shindanshi-osaka.com

(2)　入会金：30,000円

所定の銀行口座へのお振込みにてご納入ください。

振込先口座は、入会申込書を提出いただきましたら、事務局よりご案内いたします。

なお、すでに他の都道府県協会に入会されている方は、入会金は不要です。

**２．年会費**

年額：45,000円

（口座振替でのご納入のため、[**HP-入会のご案内-費用について**](https://www.shindanshi-osaka.com/join/)より登録手続きをご確認ください。）

※年度途中でご入会いただく場合は、月割り額をお振込みにてご納入ください。

月割り額および振込先口座につきましては、事務局よりご案内いたします。

**Ⅱ．記入上の注意事項**

**１．職種（勤務先）区分**

職種（勤務先）区分は、次のコード表から該当するものを選択し、その番号をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ｺｰﾄﾞ番号 | 職　　　種 | ｺｰﾄﾞ番号 | 職　　　種 |
| 01 | 自営業者(経営コンサルタント) | 02 | 自営業者(税理士、公認会計士等他資格との兼業) |
| 03 | 経営コンサルタント事務所勤務 | 04 | 民間企業勤務(除く 金融機関、調査研究機関) |
| 05 | 調査研究機関勤務 | 06 | 政府系金融機関勤務 |
| 07 | 政府系金融機関を除く金融機関勤務 | 08 | 中小企業基盤整備機構勤務 |
| 09 | 中小企業基盤整備機構以外の独立行政法人勤務 | 10 | 商工会議所勤務 |
| 11 | 商工会勤務 | 12 | 中小企業団体中央会勤務 |
| 13 | 中小企業支援法指定機関等公益法人勤務 | 14 | 地方公務員(中小企業支援担当部門勤務) |
| 15 | 14以外の地方公務員 | 16 | 国家公務員 |
| 17 | 大学教授等教育機関教職員 | 18 | その他(無職、学生及び1、2以外の自営業者) |

**２．推薦人について**

入会には2名の推薦人が必要です。

推薦人がいない場合は、空欄のままお送りください。事務局にて対応いたします。

**入会申込書**

**記　入　例**

○○年○○月○○日

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

私は、貴会の趣旨に賛同し推薦書及び誓約書を添えて入会を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会希望協会 | | | 大　阪 | | | | | |  | | | | |
| 入会希望日 | | | ○○年○○月○○日 | | | | | | 登録番号 | | ○○○○○○ | | |
| フリガナ | **チュウショウ　タロウ** | | | | | 性別 | 自宅住所 | 〒**５４０－００２９**  **大阪市中央区本町橋**○－○○－○○  自宅TEL○○-○○○○-○○○○　FAX○○-○○○○-○○○○  携帯電話番号○○○-○○○○-○○○○ | | | | | |
| 氏名 | **中小　太郎** | | | | | 男･女 |
| 生年月日 | 昭・平　　○○年　　○○月　　○○日生 | | | | | |
| 勤務先名 | **中小企業診断協会** | | | | | | 勤務先住所 | 〒**５４０－００２９**  **大阪市中央区本町橋**○－○○－○○  TEL○○-○○○○-○○○○ FAX○○-○○○○-○○○○  TEL　　　　　　　　　　　FAX | | | | | |
| 職種ｺｰﾄﾞ | | | | 13 | |
| E-mail | | ○○○○○**@shindanshi-osaka.com** | | | | | | | | | | 郵便物の送付先 | 自宅　・　勤務先 |
| 初回登録年月日 | | | | ○○年　　　○○月　　　○○日 | | | | | | 初回登録条項  （いずれかに○） | | 試験合格　・　養成課程修了 | |

※ご提供いただいた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用いたしません。

**推薦人欄は空欄でも結構です。**

**事務局で対応いたします。**

**推薦書**

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

　　　年　　　月　　　日

推薦人　所属協会　　　　　　　　　　　　協会

（自署）氏　名

　　　年　　　月　　　日

推薦人　所属協会　　　　　　　　　　　　協会

（自署）氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　君を協会会員の適格者として推薦いたします。

**誓約書**

**誓約書の氏名は必ず自筆で署名してください。**

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

○○年　○○月　○○日

登録番号　○○○○○○

（自署）氏　名　　　**中小　太郎**

私は、貴会の定款及び倫理規程を遵守するとともに、会費納入その他の会員義務を履行することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望研究会・交流会など |  |

**入会申込書**

　　　年　　　月　　　日

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

私は、貴会の趣旨に賛同し推薦書及び誓約書を添えて入会を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会希望協会 | | | 大　阪 | | | | | |  | |  | | |
| 入会希望日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | 登録番号 | |  | | |
| フリガナ |  | | | | | 性別 | 自宅住所 | 〒  自宅TEL　　　　　　　　　　　FAX  携帯電話番号 | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | 男･女 |
| 生年月日 | 昭・平　　　　年　　　　月　　　　日生 | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | | | 勤務先住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　FAX | | | | | |
| 職種ｺｰﾄﾞ | | | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | 郵便物の送付先 | 自宅　・　勤務先 |
| 初回登録年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | 初回登録条項  （いずれかに○） | | 試験合格　・　養成課程修了 | |

※ご提供いただいた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用いたしません。

**推薦書**

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

　　　年　　　月　　　日

推薦人　所属協会　　　　　　　　　　　　協会

（自署）氏　名

　　　年　　　月　　　日

推薦人　所属協会　　　　　　　　　　　　協会

（自署）氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　君を協会会員の適格者として推薦いたします。

**誓約書**

（一社）大阪府中小企業診断協会　理事長　殿

　　　年　　　月　　　日

登録番号

（自署）氏　名

私は、貴会の定款及び倫理規程を遵守するとともに、会費納入その他の会員義務を履行することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望研究会・交流会など |  |