

# 新・人事制度研究会「パートナー制度」入会申込書(C)

(正会員へのランクアップ用)

申込日  
20 年 月 日

私は、株式会社ENTOENTOが主宰する「新・人事制度研究会」のパートナー制度の「正会員」に入会いたします。  
本パートナー制度の規約を遵守し、社員の成長と業績向上に尽力いたします。

## 【入会申込事業者】

フリガナ			代表者名 (自署・押印)	
御社名 (グループ名)			印	
ご住所	〒			
TEL		FAX		
入会区分	<input type="checkbox"/> 正会員 (月額20,000円) 税抜	<input type="checkbox"/> 準会員 (月額10,000円) 税抜	←いずれかにチェックを入れてください。	
フリガナ			代表者名 (自署・押印)	
主たる事業者	(グループ入会の場合にご記入ください)		(グループ入会の場合にご記入ください)	
ご住所	〒 (グループ入会の場合にご記入ください)		印	
TEL	(グループ入会の場合にご記入ください)	FAX	(グループ入会の場合にご記入ください)	
代表者	フリガナ	お役職ならびに部署名		チェック欄
	お名前			<input type="checkbox"/> 「成長塾」に参加済み
	有資格	<input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 ( ) ( ) ( ) ( ) ※カッコ内にはご本人様の資格認定番号をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 「成長塾」にクライアント企業と同時に参加
	E-mail	携帯電話		
担当責任者	フリガナ	お役職ならびに部署名		チェック欄
	お名前			<input type="checkbox"/> 「成長塾」に参加済み
	有資格	<input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 ( ) ( ) ( ) ( ) ※カッコ内にはご本人様の資格認定番号をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 「成長塾」にクライアント企業と同時に参加
	E-mail	携帯電話		
希望	<input type="checkbox"/> 顧客ニーズ開拓のためのFAX・DM代行サービス(要機密保持契約)を希望する。			
入会日	20 年 月 1 日			

弊社確認欄

### ～ ご確認事項 ～

- 当申込書の空欄(必要事項)はすべてご記入ください。但し、代表者が有資格者でかつ成長塾の受講を修了している場合は、担当責任者欄にご記入いただかなくても結構です。
- 当パートナー制度会員規約および申込書に記載のある金額は、すべて消費税抜きの表示となっております。
- 会費の自動引落口座の変更を希望する場合は、本申込書は口座自動振替用紙と一緒に弊社宛に郵送にてお送りください。
- ご記載の個人情報については、プライバシーポリシー(<http://www.1ess.com/policy.php>)を遵守し適正に取扱いたします。



縁と縁を結び未来を拓く

株式会社

ENTOENTO

新・人事制度研究会 事務局

担当：伊野

〒196-0003 東京都昭島市松原町 1-18-11 ダイアビルズ2F

(営業時間 月～金 10:00～17:00)

TEL: 042-542-3631 FAX: 042-542-3632

<http://www.1ess.com/> (イチイーエスエスドットコム)