

様式第1号（入会に関する規則）

入会申込書（個人正会員）

記入日 年 月 日

一般社団法人コスモス成年後見サポートセンター 理事長 殿

氏名 ㊟

私は、貴法人に入会したく、定款第8条の規定に基づき申し込みます。

ふりがな		性別	男 ・ 女		
氏名		生年月日	昭・平 年 月 日		
行政書士登録番号	第 号	所属 行政書士会	(都・道・府・県)		
住所	(〒 - ) 電話：				
事務所所在地 及び連絡先	(〒 - ) 事務所名：				
	電話		Fax		
	E-mail				
関連資格 (該当する項目に○)	弁護士	司法書士	社会福祉士	社労士	税理士
	その他 ( )				
所属後見関連 団体及び役職				現在受任中の 案件の有無 ※任意後見受任者含む	有 ・ 無

(以下 コスモス成年後見サポートセンター使用欄)

添付書類	誓約書		行政書士会の証明書		住民票の写し	
	行政書士証票の写し		成年後見損害保険加入申告書（保険証書の写し）			
	口座振替依頼書					

受付番号		システム入力	事務局長	本部受付	支部受付
入会可否	可 ・ 否				
入会年月日	年 月 日				
会員番号					

様式第2号（入会に関する規則）

## 誓約書

一般社団法人コスモス成年後見サポートセンター  
理事長 殿

私（当法人）は、貴法人の正会員として入会申込みをするにあたり、法令及び貴法人の定款・諸規則を遵守し、その他貴法人の決定事項に従うことを誓約いたします。

また、貴法人の品位を損ない、社会的信用を失墜させるいかなる行為もしないことを誓約いたします。

違背した場合には、厳正なる処分を受けても異議はありません。

年 月 日

事務所所在地

氏名又は名称

⑩

（法人の場合は代表者職氏名）

様式第3号（会員の入会に関する規則）

証 明 願

年 月 日

行政書士会  
会長 殿

登録番号 第 号  
氏 名  
生年月日 年 月 日

私は、（一社）コスモス成年後見サポートセンターへの入会を希望しますので、下記の事項を証明願います。

記

1. 過去5年間、訓告相当以上の処分を受けていない。
2. 過去2年間、品位の保持等の理由により勧告もしくは指導等を受けていない。
3. 過去1年以内会費を6か月以上滞納していない。

※単位会記入欄

証 明 書

上記事項を証明します。

第 号  
年 月 日

行政書士会  
会長 印

※その他の意見

( )

様式第4号（入会に関する規則）

## 成年後見にかかる損害保険加入申告書

年 月 日

一般社団法人コスモス成年後見サポートセンター理事長 殿

事務所所在地

氏名又は名称

印

（法人の場合は代表職氏名）

<input type="checkbox"/>	私は、このたび成年後見にかかる損害保険に申込みをしましたが、加入手続きが完了しておらず、加入者証の写しの添付はできません。
<input type="checkbox"/>	私は、既に成年後見にかかる損害保険に加入しているので、加入者証の写しを以下に貼付します。

※いずれかに○印を記入ください。

### 保険加入者証の写し貼付欄

※日本行政書士会連合会の「成年後見賠償責任補償制度」のサイト（コスモス成年後見サポートセンターのホームページにバナーがあります）へログインし、加入者証を印刷の上、貼付してください。

※ログインIDとパスワードは有限会社全行団より送付されます。