令和　　年　　月　　日

行政書士資格事前審査願い

香川県行政書士会

会 長　　殿

行政書士資格事前審査を下記のとおり申請します。

ふりがな			性　別	男　　女
氏　名			生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日
住　所	〒　　－			
電　話	（　　）			
現在の勤務先	有	勤務先名		無

事務局使用欄

事前審査結果について

行政書士登録資格の有無	有　　・　　無
※　無の場合の理由及び経緯	
日行連連絡日	年　　月　　日
本人宛結果通知連絡日	年　　月　　日