

(様式3)

(公社) 全国消費生活相談員協会

個人賛助会員 入会申込書

公益社団法人 全国消費生活相談員協会
理事長 吉川 萬里子 殿

(申込年月日) 年 月 日

下記により、貴会に入会を申し込みます。
(※は必ずご記入ください)

フリガナ		印	※生年月日	※性別
※氏名			年 月 日生	男 女
フリガナ				
※自宅住所	〒			
※自宅 TEL		携帯		
※自宅 FAX		E-MAIL		
フリガナ				
※勤務先名				
※勤務先住所	〒			
※勤務先 TEL		FAX		
保有資格名				
最終学歴	年 月 年 月	卒業・修了 卒業・修了		
主な職歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
入会志望動機				
消費生活に関する業績、著作物等				

- 入会申し込み後、審査があります。審査結果は後日お知らせします。
- ご記入いただいた個人情報は、本協会の事業に関する目的以外には使用しません。
- 入会申込書送付先：〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町 2-3-5 グランドメゾン日本橋堀留 101
(公社) 全国消費生活相談員協会事務局 TEL: 03-5614-0543