

〈様式1〉

# 公益社団法人全国消費生活相談員協会

## 正会員入会申込書

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

正会員心得を承諾し貴会に入会を申し込みます。

フリガナ		印	生年月日	性別
氏名			19 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	<ul style="list-style-type: none"><li>・国民生活センター消費生活専門相談員資格認定(平成 年)</li><li>・国民生活センター消費生活相談員養成講座( )期</li><li>・日本消費者協会消費生活コンサルタント養成講座( )期</li><li>・日本産業協会消費生活アドバイザー(平成 年)</li><li>・自治体養成講座( 県 平成 年)</li><li>・その他資格(*講師等紹介の際、参考にさせていただきます)</li></ul>			
最終学歴	年 月		卒業・修了	
主な職歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
入会動機				
得意分野				
仕事をしたい分野				

○ご記入いただいた個人情報は、当会の事業に資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 TEL03-5614-0543