

Fax可

03-3718-4015

(社)日本消費生活アドバイザー・コンサルタント協会行

入 会 申 込 書

社団法人 日本消費生活アドバイザー・
コンサルタント協会 会長 殿

貴協会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

記入日 平成 年 月 日

申込者 氏名 (★自署のこと)	フリガナ	資格取得年度または期	
		<input type="checkbox"/> 消費生活アドバイザー	年度・期
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 消費生活コンサルタント	年度・期
生年月日	西暦 年 月 日		
住所	〒 ー 都・道 府・県		
	電話 () FAX ()		
	E-mail		
勤務先	勤務先名		
	電話 () FAX ()		
	住所 ※会報誌を勤務先に送付希望の方のみご記入ください。 〒		
入会希望月	年 月から		
会報誌などの送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先※	備考	

- ご記入頂いた個人情報については、会員活動・会員への情報提供に利用し、第三者への提供・預託は行いません。
- ご提供頂いた個人情報のお問合せまたは開示・訂正・削除のご請求は、本部事務局までお願いいたします。

[お問合せ先/送付先] 〒152-0031 東京都目黒区中根 2-13-18 第百生命都立大学駅前ビル
(社)日本消費生活アドバイザー・コンサルタント協会 事務局
電話：03-3718-4678 FAX：03-3718-4015

【協会使用欄】

協会受付日	振込票	通信欄	取扱者
	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要 ()	北海道・東北・東・中部・西・中国・九州	