

資格登録・入会申込書

一般社団法人 日本産業カウンセラー協会 御中
貴協会の目的に賛同し、入会を申込みます。

申込日 年 月 日

<p>「個人情報の取り扱いについて」 利用目的: 協会運営に関する連絡、必要な書類等の送付、会員管理等の事務管理のため</p> <p>個人会員の入会を申込みされる方は、必ず「個人情報の取り扱いについて」をご一読ください。 その内容に同意していただければ、個人会員入会申込書に必要事項をご記入し、ご郵送してください。 「個人情報の取り扱いについて」はこちら ⇒ https://www.counselor.or.jp/privacy/tabid/201/Default.aspx 「個人情報の取り扱いについて」同意する <input type="checkbox"/></p>			
氏名	(要記入) フリガナ	性別	(要記入) 生年月日(西暦)
	印	男・女	年 月 日
<p>* 当協会の資格の有無 <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない</p> <p>◆ 取得資格 ()内に合格証書番号をご記入下さい</p> <p style="padding-left: 20px;">産業()シニア()上級()協会キャリア・コンサルタント()</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">※国家資格キャリアコンサルタントの登録はできません。</p>			
会報誌送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 * 会報誌送付先が所属支部になります。		
<p>昼間の連絡先</p> <p><input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">連絡先名称 TEL</p>			
現住所	〒 -		
	TEL		FAX
	携帯番号		
	Eメール		
勤務先	名称	部署・役職	
	住所	TEL	

<input type="checkbox"/> 家族会員	氏名	会員番号
<input type="checkbox"/> 再入会	登録(会員)番号	
入会目的		

払込金受領証コピーを横長に糊付

*入会の手続きは、申込書(当協会ホームページから送信又は郵送)と入金を確認できてからの手続きとなります。

* 処理の都合上、会報誌の発送は1ヵ月前後、会員証(資格取得者は資格登録証)の発送は1ヵ月～1ヵ月半かかりますので、ご了承ください。