

(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 増田 悦子 殿

(申込年月日) 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます

フリガナ		印	生年月日	性別
氏名			年	男
			月 日生	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		
<input checked="" type="checkbox"/> 保有資格および 取得時期	<input type="checkbox"/> 消費生活相談員資格 (国家資格) (年) <input type="checkbox"/> 国民生活センター消費生活専門相談員資格 (年) <input type="checkbox"/> 国民生活センター消費生活相談員養成講座 () 期 <input type="checkbox"/> 日本消費者協会消費生活コンサルタント養成講座 () 期 <input type="checkbox"/> 日本産業協会消費生活アドバイザー (年) <input type="checkbox"/> その他資格 (*講師等紹介の際、参考にさせていただきます)			
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				
会員として今後の 活動などへの抱負				

○保有資格にチェックを入れた方は、本申込書送付の際に、保有資格を証する写しを同封してください。

○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 TEL03-5614-0543