（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  　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 | |  | | |
| ☑保有資格および  取得時期 | □消費生活相談員資格（国家資格）（　　　　年）  □国民生活センター消費生活専門相談員資格（　　　　　年）  □国民生活センター消費生活相談員養成講座（　　　　　）期  □日本消費者協会消費生活コンサルタント養成講座（　　　　　　）期  □日本産業協会消費生活アドバイザー（　　　　　年）  □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 |  | | | | | |

　　〇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。

　　〇ご記入いただい個人情報は、本協会の事業に関する目的以外には使用しません。

　　〇入会申込書送付先：〒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**