（様式３）

公益社団法人全国消費生活相談員協会

個人賛助会員　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

　下記により、貴会に入会を申し込みます

　　　　　　　（※は必ずご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒 | | | | |
| 保有資格名 |  | | | | |
| 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 |  | | | | |
| 消費生活に関する業績、著作物 |  | | | | |
| 会員として今後の活動などへの抱負 |  | | | | |

　　〇入会申込後審査があります。審査結果は後日お知らせします。

　　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**