

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きましたら、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。</p> <p>「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</p> <p>「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 印	性別 男・女	(要記入) 生年月日(西暦) 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>産業() シニア() 上級()</p> <p style="text-align: center;">※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>			
郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先	* 郵便物送付先が所属支部になります。	
屋間の連絡先	<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	連絡先名称 TEL	
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	
登録料(入会金)・年会費振込日		年 月 日	
金額		振込人名	

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

*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)と入金の確認できてからの手続きとなります。

* 処理の都合上、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。