一般社団法人専門家相談推進機構　入会申込書(個人)

一般社団法人専門家相談推進機構　代表理事　金澤　真勝　様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
入会後は、一般社団法人専門家相談推進機構の会則及び各規程を遵守いたします。

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日	性別	男　　女
自宅住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

ふりがな		所属部署	
勤務先名		役職名	
勤務先住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先:

入会希望日 ： 西暦　　年　　月　　日　　希望区分 ☑↓↓

会員区分　**正会員**	入会金 年会費	60,000	円	
会員区分　**準会員**	入会金 年会費	30,000	円	
会員区分　**賛助会員**	入会金 年会費	10,000	円	

会員に関する情報のホームページ等での公開について

同意する　　同意しない

所属を希望する部会(複数可)
(希望する部会)

□　ホームページ運用部会
□　セミナー運営部会
□　ワークショップ運営部会
□　法人営業部会