

No.

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 国際会計教育協会 会長 殿

下記により、貴協会への入会を申し込みます。

入会のうえは、貴協会の定款および諸規則を守り、会員総会の決定に従います。

区 分 該当する種類に○を記入して下さい。

正 会 員 準 会 員

Web

フリガナ				性 別	生 年 月 日		
氏 名	印			男・女	1. 大正	年	月
					2. 昭和		日
					3. 平成		
自宅住所	<input type="text"/>						
T E L			F A X				
e-mail							
取得資格	公認会計士 研修登録番号	No,	弁 護 士 研修登録番号	No,			
※該当する全てを ご記入下さい。	税 理 士 登 録 番 号	No,	(所属会名 :)	FP (AFP/CFP) ライセンス番号	No,		
フリガナ							
勤務先名称							
勤務先住所	<input type="text"/>						
T E L			F A X				
e-mail							
所属部署名			役 職 名			勤続年数	年
送 付 先 右の□欄に印を 付けて下さい。	会費等請求	1. □本人宛て(□自宅・□勤務先) 2. □勤務先担当部署宛 3. □その他()					
	資 料 等	1. □本人宛て(□自宅・□勤務先) 2. □その他()					
備 考							

(注) ●記入の際には、黒・青のボールペンまたは万年筆でお願いします。

●1字づつ楷書体でご記入下さい。行書体や略字の場合読み取れない場合がございます。

協会記入欄 ※以下は協会事務局が記入しますので、記入はしないで下さい。

申込受理日	年 月 日	担当 /	入会承認日	年 月 日	担当 /	事務局長	会 長	
入金確認日	年 月 日	担当 /	備考					