

入 会 申 請 書

理事長 殿

申込日: 年 月 日

ふりがな				自宅住所 〒			
氏名							
TEL				携 帯			
FAX				Eメール			
性別	男性 ・ 女性			生年月日	年 月 日		日生
勤務先(さしつかえのない方のみ記入)				勤務先住所 〒			
				TEL:	FAX:		
職種: 経営者・会社員・講師・カウンセラー・教員・医療関係者・介護関係・その他()							
振込先郵便振替口座番号				送金日:	送金額: 入会金		円
00110-1-155513				年 月 日	年会費		円

TA奨学制度を申し込まれる場合は下記欄もご記入ください。

在学学校名		学年	卒業予定年度	学校住所 〒	TEL	
		年	年 月			

学生証添付欄	理事長承認欄		
	事務局記入欄		
	入金日		入会資料送付日
会員番号		備 考	

←----- キ リ ト リ 線 ----->

申込は郵送またはFAXでお願いいたします。(Fax03-5282-1566)

その他: その他詳細については協会事務局までお問い合わせ願います。

●本部: 〒101-0054 東京都千代田区神田錦町3-19-21 橋ビル 3階

TEL: 03-5282-1565 FAX: 03-5282-1566 E-mail: jim@j-taa.org

※ご記入いただいた内容は個人情報として扱い、協会からのご連絡・ご案内以外には使用いたしません。



<http://www.j-taa.org/>