

NPO 法人ライフキャリア総合研究所 理事長 行

年 月 日

ライフキャリア総合研究所入会申込書

私は、NPO 法人ライフキャリア総合研究所の趣旨に同意し、入会を申し込みます。

氏名ふりがな(名称) _____ ①

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日(満 歳)

【主たる連絡先】 勤務先 自宅 (どちらかに○をしてください)

〈勤務先〉

勤務先(名称)

役職

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX _____

〈自宅〉

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX _____

【Email アドレス】 _____

【保有資格】 保有されている場合は、○印を付してください。

- ・標準レベルキャリアコンサルタント(認定機関: _____)
- ・キャリアコンサルティング技能士
- ・キャリアコンサルタント

《個人情報取扱いについて》

1. 表面に記入いただいた情報は、会員名簿および事務手続きにおいて使用させていただきます。
2. 事務局は、個人情報の適切な収集および利用と保護に努めます。
3. 会員は、個人情報の取扱いについては当法人の活動に限定し、政治活動や商業的利用およびその隣接行為に利用しないものとします。
4. 勤務先住所、自宅住所の双方に記入いただいた場合には、主たる連絡先に○印を付けてください。○印が付されていない場合は、勤務先住所を主たる連絡先とさせていただきます。
5. E-mail アドレスを記入いただいた方には、今後の連絡を E-mail によりさせていただきますことがありますので、ご了承ください。
6. 入会金、年会費
入会金 5,000 円
年会費 5,000 円（4月から翌年3月まで）

入会案内送付先：

〒161-0033 東京都新宿区下落合一丁目1番1-509号
特定非営利活動法人ライフキャリア総合研究所
理事長 田中 柳子

または、MAIL：jimu-kyoku@life-career.or.jp（PDF ファイルにて）