

## 入会申込書(実務補習生会員)

貴法人の目的に賛同いたしましたので、下記の事項を誓約し、会員として入会を申し込みます。

- ・入会後は、貴法人の定款及び諸規則を遵守すること
- ・反社会的勢力(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条に定義する暴力団、暴力団員又はその関係団体等をいう)に該当又は関与しないこと

申込日(西暦)	年	月	日
---------	---	---	---

フリガナ			
氏名			
電話番号		メールアドレス	
実務補習生 カード番号			
勤務先名称			
部署		役職	
送付先種別	<input type="checkbox"/> 1. 自宅 <input type="checkbox"/> 2. 勤務先		
送付先住所	〒		

ご入会のきっかけ	会員加入のきっかけをお聞かせください	<input type="checkbox"/> 当法人パンフレット等 <input type="checkbox"/> ウェブサイト <input type="checkbox"/> ご紹介 *次の項目へご記入ください <input type="checkbox"/> その他 (                      )
	< <input type="checkbox"/> ご紹介 にチェックを入れた方 > 差し支えなければ、紹介者様のお名前とご所属をお聞かせください	お名前: (                      ) ご所属: (                      )
企画アンケート	1 会計に限らず、どのような分野・テーマのセミナーにご興味がありますか？幅広くなんでもお聞かせください	分野 テーマ (                      )
	2 どのような方を対象としたセミナーが必要でしょうか？	<input type="checkbox"/> 新入社員向け <input type="checkbox"/> 中堅社員向け <input type="checkbox"/> 役員幹部向け <input type="checkbox"/> その他 (                      )
備考	※ご要望があればご記入ください。	

《個人情報の取扱いについて》  
 お申込書にご記入いただきました個人情報は、厳重に管理し、当法人の定款に定められた事業を推進するために使用することを目的としています。また、法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者に提供いたしません。

＜会員申込書のご提出方法＞

- (E-mail) seminar@jfael.or.jp                      (FAX) 03-3510-7866
- (郵 送) 〒100-0004 東京都千代田区大手町1-9-7大手町フィナンシャルシティ サウスタワー5F  
 一般財団法人会計教育研修機構 役員・会計実務家研修グループ 宛