

一般社団法人 家族と心の研究所 入会審査申込書

年 月 日

一般社団法人 家族と心の研究所
代表理事 中島 誠 殿

所属 _____

氏名 _____

私は、一般社団法人家族と心の研究所の趣旨と目的に賛同し、入会審査の申込みをいたします。
入会後は、一般社団法人家族と心の研究所の定款および諸規定を遵守します。

会員の種別	<input type="checkbox"/> 正会員		
ふりがな			推薦者(専門会員)
氏名			
生年月日(西暦)	年 月 日	性別	※記入任意
職業			
活動内容	名称、活動領域、資格等を記入してください。		
連絡先住所&電話	〒 TEL: - - FAX: - -	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	
メールアドレス	(PC/タブレット) (携帯/スマホ)	<input type="checkbox"/> PC希望 <input type="checkbox"/> 携帯希望	
「家族と心の研究所」をどこで知りましたか。	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> その他 (※紹介者:) (その他:)		
入会を希望する理由			

当法人では、申込書に記載された個人情報を本人の許可なく当法人外に開示、提供することはありません。ご不明の点等ございましたら、一般社団法人家族と心の研究所事務局(右記)まで、お問合せください。

一般社団法人 家族と心の研究所 事務局

〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉 1-10-23

パムスガーデン2F パムス&パーク 208

(ココロホット・コンサルティング内)

TEL: 052-950-7067

Email: info@kazoku-cocoro.or.jp

	承認日	入会金	年会費	入金日	会員名簿	会員証発行	担当	確認
法人使用欄	/	¥	¥	/	/	/		