

NPO 法人ジャパンセラピスト協会入会申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号 (記入不要)	会員種別 <input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 準	入 会 日 年 月 日		
ふりがな			生年月日	年 月 日
氏 名				
ローマ字	(名)	(姓)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな	〒			
現 住 所				
電 話		FAX		
E-mail	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯		携帯	
(上記以外の方のみ) 連絡先住所	〒		電話 :	
			FAX :	
ふりがな 会社名 住 所	〒		電話 :	
			FAX :	
会員名簿への 情報記載	可 ・ 不可	職業・専門分野		

*会員名簿は、会員及び準会員に配布されます。

NPO 法人ジャパンセラピスト協会
 運営事務局 〒064-0804 札幌市中央区南 4 条西 4 丁目ススキノラフィラ 3F
 TEL 011-612-0801 FAX 011-563-7883
 E-mail : info@japanta.or.jp
 http://www.japanta.or.jp

受付日	事務局	入会金	会員証発送	ライセンス	備考