

入会申込書(実務補習生会員)

一般財団法人会計教育研修機構 御中

貴法人の趣旨に賛同し、実務補習生会員として入会を申し込みます。

申込日	西暦 年 月 日		
フリガナ	(セイ)	(メイ)	
氏名	(姓)	(名)	
補習生カード番号 (お持ちでない方は合格年及び合格証書番号)	※実務補習生会員になるには、実務補習所に入所していること、又は入所する予定であることが必要です。		
勤務先			
住所	〒		
電話／ 携帯電話		FAX	
E-mail			

◆ 資料等送付先(上記住所と同じ場合は入力不要)

送付先名	〒
------	---

・この申込書に記入していただく個人情報は、入会金・会費の請求、セミナー等の案内、その他当法人の事業に関する案内・連絡、統計データの作成に利用させていただきます。