

特定非営利活動法人 日本心理カウンセリング協会

普通会員入会申込書

フリガナ

氏名

会社名

役職

所在地〒

電話:

FAX:

自宅住所〒

電話:

FAX:

携帯電話

生年月日

年

月

日

紹介者名

推薦者名

支払方法 (いずれかをお選びください。)

入会金 : 10,500 円(消費税込み)

月会費 : 1,050 円(消費税込み)(年一括払いでお願いします:12,600 円)

VISAカード

マスターカード

JCBカード

カード番号(16桁)

有効期限(月/年)

/

カード名義人名

メールアドレス

現行のメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス

@

URL: _____ (HPをお持ちの方はご記入下さい。)

私は、日本心理カウンセリング協会の趣旨に賛同し、入会の申し込みをいたします。

申込日

年

月

日

署名

< 日本心理カウンセリング協会・事務局 >

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-17-8 松岡渋谷ビル3F

TEL: (03)5464-5181(代) FAX: (03)5464-5184

E-Mail: dolphin@mekiki.ne.jp

URL : <http://www.zcounselin.org>