

入会申込書

貴協会の活動趣旨に賛同し、正会員 ・ 賛助会員 として入会を希望します。

事業者名	フリガナ		
	◇許可取得・届出年月日（昭和・平成 年 月 日） ◇許可・届出番号（ - - ）		
代表者氏名	フリガナ		役職名
所在地	〒 -		
電話番号		F A X 番号	
担当者名	フリガナ		担当部署名
ホームページ URL			
連絡先メールアドレス			
届出職種	◎ AまたはBどちらかを選択し○に✓、そして下の1～10より取扱を選択し□に✓してください。 ○A. 全職種 …【 主に取扱う職業を下記1～10より選択ください。 】 ○B. 取扱職業の範囲を決め、届出の職業を下記1～10より選択ください。		
	□1. 専門的・技術的・管理的・営業的・事務的職業、□2. 生産工程・労務の職業、 □3. 医療関係職業、□4. 家政婦（夫）・介護職、□5. 芸能家・モデル、□6. マネキン、 □7. 調理士、□8. 配せん人、□9. 前出1～8以外の販売・サービスの職業、 □10. その他（ 前出以外の取扱い職業 ）		
加入団体			

○個人情報保護方針 入会に関し提供して頂いた個人情報につきましては、会員管理及び会員サービスにのみ使用し、それ以外の目的では使用致しません。

◆どのようにして民紹協を知りましたか（該当する番号に○を付けてください。）

1.当協会のホームページを見て	2.職業紹介責任者講習を受講して
3.ブロック交流会、セミナーに参加して	4.当協会での相談対応を通じて
5.入会案内を見て	6.会員・同業者等からの紹介
7.協会職員からの勧誘	8.その他（ ）

お申込み F A X 番号 03-3818-7015

お申込みメールアドレス info@minshokyo.or.jp

※この用紙にご記入いただき、F A X ・ 郵送 ・ メール添付のいずれかの方法にてお送りください。