

入会申込書

全国相続協会相続支援センターの趣旨に賛同し、その活動に参加致したく、「個人情報の取扱い」に同意のうえ、入会を申し込みます。

西暦

年

月

日

入会者氏名

印

一般社団法人 全国相続協会 御中

※もれなくご入力下さい。(□はマウスでオン☑・オフ□できます。)

入会者氏名		入会日	西暦	年	月	日
ローマ字フリガナ						
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
フリガナ						
事務所名						
フリガナ						
事務所所在地	〒 -					
電話番号	- -		ファックス番号	- -		
携帯番号	- -		※携帯番号はホームページには掲載されません。			
メールアドレス						
ホームページアドレス	◎貴所のホームページと当協会ホームページのリンク設定をお願い致します。(協会HP内にリンク設定案内がございます) ◎貴所ホームページへ当協会会員である旨の記載・表示をお願い致します。					
有資格	<input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> FP(ファイナンシャルプランナー) <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定士 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引主任者 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士 <input type="checkbox"/> 遺品整理士 <input type="checkbox"/> 墓・葬祭専門士 <input type="checkbox"/> その他(上記の他に資格をお持ちの方はご記入下さい)					
お持ちの資格の欄へ☑をご記入下さい。						
主な取扱業務	※名刺には掲載されません。					
室長の一言	※名刺には掲載されません。					
相談室名	“市区町村名”に続けて“地名”を入れて下さい。例「名古屋市熱田区 相続相談室」「新宿区西新宿 相続相談室」 相続相談室					

※ホームページの掲載は特別な理由がない限り入会后必須とさせて頂いています。

ホームページ掲載を 同意する 同意しない (☑を付けて下さい)

名刺作成を作成を 同意する 同意しない (☑を付けて下さい)

※ 名刺作成を希望される方は顔写真入りを 希望します☑ 希望しない (☑を付けて下さい)

名刺印刷は初回は1,000枚のとさせて頂きます。なお、名刺は写真入りのものをお勧め致します。

【写真データ】

会員様のご紹介の為、ホームページに顔写真を掲載をしています。画像データをメールに添付して送信頂くか、現物写真をご郵送下さい。

※ホームページ・名刺用の写真データになります。相続でお悩みの方がご覧になる機会が多くなりますので、なるべく親近感のもてる表情の顔写真をお勧めいたします。
ホームページや名刺を見ている人に微笑みかけているような表情だと親近感が出やすくなります。さわやかな笑顔の写真であれば好印象が好印象が出やすくなります。
写真が苦手という方は、お仕事をしている写真で顔写真が写っている明るい様子の写真を選ぶのも良いと思います。しっかりと責任をもって対応してもらえると印象付けることができます。

紙面左側のご記入・顔写真のデータのご準備ができましたら、全国相続協会 事務局まで郵送か持参にてご提出下さい。

全国相続協会 事務局

456-0051

愛知県名古屋市熱田区四番二丁目14番34号

TEL:052-387-9135 FAX:052-387-9136

E-mail: info@souzoku-kyoukai.com

事務局記入欄

会員番号		会費	4,000円 ・ 3,000円
入会	令和 年 月 日	初回引落日	令和 年 月 日
退会	令和 年 月 日	最終引落日	令和 年 月 日
口座契約番号		支援士認定日	令和 年 月 日