



入会申込書【個人】

会員規定を承諾し、一般社団法人 日本ウェルエイジング検定協会の個人会員になることを申込みます。

■入会金 5,000 円（税抜） ■年会費 5,000 円 （税抜）

※年会費の算定期間は、1月1日から翌年12月31日までと設定しております。

申込日 西暦 年 月 日

★ふりがな		★性別	★生年月日
★氏名		男 ・ 女	年 月 日
★ふりがな			
★住所	〒 必須：ビル・マンション名		
★TEL		★FAX	
★携帯			
★E-mail	@		
携帯アドレス	@		

★ふりがな		★部署名	★役職
★勤務先名			
★ふりがな			
★勤務先住所	〒 都道 府県 必須：ビル・マンション名		
★TEL		★FAX	

※★は必須事項となりますので、必ずご記入をお願いいたします。

★希望する郵送物送付先

自宅 勤務先

個人情報の取り扱いについて

本申込書にて申込された方（以下「申込者」）の個人情報は、一般社団法人 日本ウェルエイジング検定協会（以下「当協会」）から会報の送付、その他連絡業務等、当協会の目的に必要な範囲内で、その目的の達成に必要な限度に応じて使用いたします。また、この個人情報の収集は、適法かつ公正な手段によって行われるものとします。当協会は、申込者から収集した個人情報を申込者本人の書面による同意なしに第三者に開示することは原則としてありません。また、当協会または当協会が業務を委託する団体から、当協会の事業に関する情報をダイレクトメール、電話、Eメール等でご案内させて頂く事があります。ご案内を中止されたい場合は当協会までご連絡ください。

お申し込み手順

本申込用紙を FAX or メールにてお送りいただいた後に、事務局より請求書を郵送致します。
入金確認をもって登録完了となります。

事務局記入欄

事務局	ID	経理	入力	受付