

入 会 申 込 書

ふりがな			20 年 月 日現在		
氏 名	(姓)	(名)	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日生	
		印			
現 住 所	〒		TEL ()	FAX () メールアドレス	
勤 務 先 または主な 活 動 先	職名	所在地 TEL	〒 ()		
最終学歴	S・H 年		卒・在学中・中退		
他所属団体					
資 格					
カウンセリング 研 修 歴 (具体的に)					
カウンセリング 実 践 歴 (具体的に)					
メールニュース	・送信希望する	・希望しない	FC 朋の会メンバー	・登録する	・登録しない
推薦者署名	協会役員		印		
どちらで協会を 知りましたか	・ホームページ・協会員の紹介・本 ()・その他 ()				

- ※ 裏面に入会動機をご記入ください。
- ※ 推薦者は、協会役員（理事・顧問）に依頼してください。推薦者がいない場合は空欄で結構です。
- ※ メールニュースは、協会活動情報を隔月にメールでお知らせしています。
- ※ FC 朋の会は会員相互交流の会です。交流会の情報は随時 HP に掲載します。メンバー登録すると交流会への参加、企画提案ができます。活動紹介メールニュースを毎月発信、また地域・職域に合わせて特定の情報を登録のメールアドレス宛にお送りする場合があります。
- ※ 入会手続きについて
下記協会宛に申込書を郵送してください。理事会にて入会が承認された方には入会手続きの案内をお送り致します。ご案内まで日数がかかることがありますのでご了承ください。

NPO 法人日本家族カウンセリング協会

〒166-0011 杉並区梅里 2-40-16-7F TEL 03-3316-1955 FAX03-3316-1956

受付年月日	承認年月日	入会承認通知	入会金納入	初年度年会費	会員番号	入会通知送付

