

一般社団法人 日本コンタクトセンター教育検定協会
 理事長 出張 勝也 殿
 協会の目的に賛同し、法人準会員としての入会を申し込みます

法人名・団体名		
法人代表者 (登記上の代表者)	役職	
	氏名	
主な事業内容		
従業員数・資本金	人	円
URL	http://	

会員代表者	住所	〒	
	所属		
	役職		
	氏名	フリガナ	
	e-Mail		
電話番号		FAX	

窓口ご担当者 <small>(会員証、請求書、各種案内を登録連絡先に送付します 会員代表者と同じ場合は、 記入不要)</small>	住所	〒	
	所属		
	役職		
	氏名	フリガナ	
	e-Mail		
電話番号		FAX	

入会理由 (協会に期待することなど)	
-----------------------	--

ご紹介者	ご紹介者の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	紹介企業名

年 月 日

申込者氏名： 印