

入会申込書

一般社団法人大阪府不動産コンサルティング協会 御中

貴会の趣旨及び目的に賛同し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

写 真	(ふりがな) 氏 名 自宅住所	〒		⑩
	TEL.FAX番号 携帯電話・生年月日 連絡用メールアドレス	TEL.()	FAX.()	() 年 月 日
	会員番号	(記入しないでください) 正・賛 第 号		
	会員番号(変更)	(記入しないでください) 正・賛 第 号		
登 録 番 号	公認 不動産コンサルティングマスター 宅 地 建 物 取 引 士 不 動 産 鑑 定 士 () ()	() 第	号	(登録証写を添付のこと) 知事 () 第 号 号 号 号
商 号	(役職名)			
宅建免許番号	国土交通大臣・ 知事 () 第 号			
その他許認可番号				
所 在 地	〒			
TEL. FAX番号	TEL. () - FAX.() -			
会社HP. Mail (ホームページ掲載用)	http://www		@	
連絡先(複数可)	<input type="checkbox"/> 会社 / <input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 携帯 / <input type="checkbox"/> その他 ()			
所属団体名(役職)				
業 務 内 容 ・ 得 意 分 野				
コンサルティング実績	<input type="checkbox"/> 有償を含み多数 <input type="checkbox"/> 主にサービスで <input type="checkbox"/> あまりない <input type="checkbox"/> その他 ()			
検索サービス登録	(公財)不動産流通推進センターの技能登録者検索サービスに <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 未登録			
講師・寄稿・相談会・まちづくり活動などの経験とその内容				
入会申込者は以下に記入しないで下さい。				
者 薦 推	正 会 員	(氏名)	(会員番号)	
入会審査日	年 月 日	入会承認日	年 月 日	
担当理事名	印	会長承認日	印	
会員種類変更				

※ この申込書に記載された個人情報は、本会の業務を遂行するために必要な行為について使用し、個人情報保護法の規定に従って適正に管理します。なお、氏名・会社情報・資格・顔写真などは、本会ならびに関連団体のホームページに掲載します。
 ※ 本会は自由な裁量によりこの入会申込を承認またはお断りすることができ、その理由を示す必要はないものとします。
 ※ この申込書は、理由の如何にかかわらず、返却いたしません。