

日本動物医療コンシェルジュ協会 入会申込書 (個人用)

会員規則に承諾し、日本動物医療コンシェルジュ協会の会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

必ず、会員種別のいずれかを選んでください。

ご希望の種別を選んで☑チェックしてください。

JAMCA 認定講師になるには、一般会員でなければなりません。

ご入会后、次年度までは会員種別の変更ができません。

会員種別	個人会員	入会金 3,240 円 年会費 3,240 円 (初年度の年会費無料)	賛助会員	入会金 0 円 年会費 32,400 円
------	------	---	------	-------------------------

年会費は4月1日から翌年3月31日迄の12ヵ月分です。但し、一般会員の場合は初年度の年会費を免除としますので、入会金 3,150 円のみになります。次年度からは更新・会費が必要になります。

会員番号	No.	事務局記入欄
------	-----	--------



フリガナ	性別
氏名	男・女
現住所	
〒	
都道	
府県	
	建物名(マンション・アパート等) 部屋番号まで記入してください。
TEL ()	FAX ()
緊急連絡先(携帯電話) ()	生年月日 西暦 年 月 日
メールアドレス(お持ちの方はご記入下さい)	パソコンメールアドレス 携帯メールアドレス

<すべての項目をきれいに記入してください。>

注: FAX での入会申込はできません。(郵送のみ)

入会申込書(本書)を同封の上、下記送付先へご郵送ください。郵送後に入会金をお振込みください。

【入会申込書送付先】 日本動物医療コンシェルジュ協会事務局 アモールフォレスト(株) 宛 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-19-15 宮益坂ビル 7F	【入会金振込先】みずほ銀行 渋谷支店 普通預金 1508504 アモールフォレスト株式会社 日本動物医療コンシェルジュ協会口
--	--

*資格取得者の入会手続きは、資格を取得してから6カ月以内に行ってください。期限を過ぎてからの申請はお受けできませんのでご注意ください。(入会日は原則、資格証明証の発行日とします)また、未成年者が入会する場合には、義務教育の終了と保護者の同意書が必要です。その他、事務局が業務遂行上に支障があると判断した場合は、入会をお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。

*ご提出いただいた書類は返却いたしません。

*当用紙に記載された個人情報は、資格証明証発行業務/連絡/事務手続き・教材・商品取扱い等会員登録後の支援のために利用いたします。

<個人情報の取り扱いについて>

この申込書にて申し込みされた方(以下「申込者」)の個人情報は、日本動物医療コンシェルジュ協会(以下「当協会」)からの通知の送付その他連絡業務等、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いただくことがあります。ご案内を中止されたい方は当協会までご連絡ください。