

年 月 日

## 入 会 申 込 書

私は、一般社団法人愛媛県マンション管理士会に入会することを申し込みます。

|                |  |   |     |                          |     |
|----------------|--|---|-----|--------------------------|-----|
| ふりがな           |  |   |     | マンション管理士登録番号             |     |
| 氏名             |  |   | 印   |                          |     |
| 生年月日           | 年  | 月 | 日   | 性別                       | 男・女 |
|                | 自宅   |   | 勤務先 |                          |     |
| TEL            | <input type="checkbox"/>   |   |     | <input type="checkbox"/> |     |
| FAX            | <input type="checkbox"/>   |   |     | <input type="checkbox"/> |     |
| 携帯電話番号         | <input type="checkbox"/>   |   |     | <input type="checkbox"/> |     |
| e-mail<br>アドレス | <input type="checkbox"/>   |   |     | <input type="checkbox"/> |     |
| 保有資格           | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |   |     |                          |     |
| 主な経歴           |  |   |     |                          |     |
| 事務局記入          |  |   |     |                          |     |
|                | 申込日  | 年 | 月   | 日                        |     |
|                | 承認日  | 年 | 月   | 日                        |     |

※ 公開可能な項目については、□にチェックを入れてください。