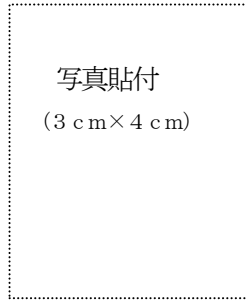


ID- _____ AW- _____ T- _____
ASC- _____

_____年 _____月 _____日

特定非営利活動法人
アクティビティ・サービス協議会
理事長 廣池 利邦 殿資格審査申請書
資格登録申請書

アクティビティ・サービス協議会入会申込書

ふりがな
申請者名 : _____ 印
(生年月日: 西暦 _____年 _____月 _____日生/ _____歳/男・女)

研修期間 : _____西暦 _____年 _____月 _____日 ~ _____西暦 _____年 _____月 _____日

自宅住所 : _____

電話 : _____ FAX : _____

私は、貴協議会の資格制度によるASC資格審査を受け、合格通知受け取り後、
資格登録手数料 (5,000円) を添えて申請します。

勤務先名称 : _____

勤務先住所 : _____

勤務先 TEL : _____ 勤務先 FAX : _____

(注1) ニュースレターなど配布資料郵送先を○で囲んで下さい。

自宅 ・ 勤務先 _____へ郵送する。

【個人情報の取り扱いについて】

特定非営利活動法人アクティビティ・サービス協議会は、会員のプライバシーを尊重し、保護します。
会員本人の同意がなければ、個人を識別し得る情報を第三者に故意に公開しないことを確約いたします。