

承認	登録	会員番号	

(申請日) 平成 年 月 日

SiC 静岡県インテリア・コーディネーター協会 入会申込書 (正会員用)

わたくしは、静岡県インテリア・コーディネーター協会に、入会を申し込みます。

* は、非掲載項目です。

フリガナ			印	写 真
氏 名	姓	名		
生年月日*	昭・平 年 月 日 生まれ			
インテリアコーディネーター登録番号				
自 宅	住 所 〒			
	TEL		FAX	
	Eメール		携帯電話 *	
勤 務 先	社名 (支店・事業所名まで明記のこと)		役職	
			セクション	
	所在地 〒			
	TEL		FAX	
	本社ホームページURL			
	業務内容および取扱商品・サービス			
チェック欄	会員職務内容・得意分野			
関連取得資格 ・建築士 級 ・インテリアプランナー ・福祉住環境コーディネーター 級				
・その他()				
略 歴				

会員ML登録用Eメールアドレス(不定期連絡用)				
(携帯メールアドレスでも可)				
連絡先 (○で囲む)	郵便配達先	1.自宅 2.勤務先	FAX連絡先	1.自宅 2.勤務先
入会推薦者	(理事・正会員・準会員・賛助会員)			

セミナー受講にあたり、ご都合の良い日時を教えてください。(該当するものに○をつけてください。複数回答可)

曜日	月 火 水 木 金 土 日	時間帯	午前	午後	夕方以降
----	---------------	-----	----	----	------

