ＮＰＯ法人　日本リスクマネジャー＆コンサルタント協会
会員入会申込書

貴協会の趣旨に賛同し、会員入会の申込をします。

平成　　年　　月　　日

会員種別	＊ １．一般会員　２．シニア会員　３．ＦＲＭ会員　４．ＣＲＯ会員					
（フリガナ） お名前	（　　） ㊞		性別	＊男・女	生年月日	＊大正・昭和 年　月　日
お勤め先	名称				業種	
	所属				役職	
	住所	〒				
	電話	（　　）		ＦＡＸ	（　　）	
自宅	住所	〒				
	電話	（　　）		ＦＡＸ	（　　）	
各種案内・資料の送付先	郵便	＊ 勤務先 ・ 自宅		ＦＡＸ	＊ 勤務先 ・ 自宅	
	電子メール					
	携帯電話					
紹介者						
「養成講座」受講	＊１．受講済→（平成　年　月開講　会場）（＊基礎 ・ 上級 ・ ＣＲＯ）（＊通学・通信） ２．受講中　３．未受講					
取得資格	1.		2.		3.	
得意分野・研究テーマ						
研究・講演希望テーマ						
通信欄：協会へのご要望・ご意見等ご記入ください。						

注１）＊欄はいずれか該当するものに○をつけてください。
注２）各種案内・資料の送付先は必ず指定の上、指定の宛先（お勤め先あるいは自宅）欄に必ずご記入ください。
注３）記入後は、当協会事務局あてにお送りください。振込口座を改めてご案内いたします。

※事務局使用欄

受付日	会員NO.	入金CHK	資料送付	入力CHK	備　考
／		／	／	／	

※ご記入頂いたデータは入会申込手続処理、会報誌送付、当協会関連セミナー・講座のご案内、総会等の各種伝達事項ならびにリスクマネジメント情報案内のために使用いたします。