年　　月　　日

特定非営利活動法人 日本補聴器技能者協会

入 会 申 込 書

特定非営利活動法人日本補聴器技能者協会　理事長　殿

貴協会の Web サイトに掲載された定款を確認し，個人情報保護方針に同意したので，下記のとおり入会を申し込みます。

	ふりがな			性別	
Ⓐ	氏　名				
	区　分	□認定補聴器技能者　※登録番号をご記入ください【　　】 □上記取得途中　□その他　一般　□その他　賛助			
Ⓑ	勤務先名称				
Ⓒ勤務先住所	郵便番号	―	都道府県		
	市区町村，番地				
	ビル・施設名等				
Ⓓ	勤務先 TEL・FAX				
会員名簿とホームページへの掲載を希望しない項目をチェック		□ Ⓐ　□ Ⓑ　□ Ⓒ　□ Ⓓ ※チェックの無い場合，全ての項目を掲載させていただきます ※ホームページへの掲載は認定補聴器技能者の方のみです			
自宅住所	郵便番号	―	都道府県		
	市区町村，番地				
	ﾏﾝｼｮﾝ・ｱﾊﾟｰﾄ等				
自宅 TEL・携帯					
E メールアドレス	メルマガ配信希望 する　・　しない	＠			
書類送付先	□自宅　□勤務先	昼間の連絡先	□自宅ＴＥＬ　□勤務先ＴＥＬ		
入会動機	□広報物やホームページを見て　□講習会で知って □職場・知人等から紹介を受けて　□その他（　　）				

以上です。ありがとうございました。入会申込書が事務局に届きましたら，会費請求書を送付いたします。

申込書送付先 （郵送または FAX）	〒101-0047　東京都千代田区内神田 2-11-1　島田ビル 6F 特定非営利活動法人 日本補聴器技能者協会　事務局　宛 TEL:03-3258-5575　　FAX:03-3258-9033

＜事務局記入欄＞

受付日	会員区分	入金日	入金額	データ登録日	ホームページ登録日	ルート入力
	認定・準 一般・賛助		入会金： 会費：			

JHITA-HP