

JAIFA 入会申込書

コピー対応可

社団法人生命保険ファイナンシャルアドバイザー協会 御中
私は貴協会の趣旨に賛同し、入会致したく、規定の会費を添えて申し込みます。

入会協会名

協会

会員ID
本部記入欄

楷書でもれなくご記入ください

申込日(平成)

年 月 日

申込ご本人についてご記入ください

フリガナ	姓	名	
名 前		印	
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	性別 男 ・ 女
住 所	〒	都道府県	市郡町区
	電話	() -	FAX () -
携帯電話	() -		

- ・代理店にお勤めの方は「代理店」欄で はい を選択してください
- ・社員番号のある方のみ、お書きください
- ・社員番号は、会費の本社控除データとの確認のために使用することがあります

勤務先についてご記入ください

会社名		代理店	はい ・ いいえ
所 属	支社		支部 営業所
住 所	〒	都道府県	市郡町区
	電話	() -	FAX () -
入社日	昭和・平成	年 月 日	社員番号

- お申込みいただける方は、保険業法第276条の規定により登録された生命保険募集人の方です。
ご記入いただいた内容は、JAIFA入会登録および会員に対しての連絡(本部・所属地方協会)のみに使用します。

※新規入会者の会費は入会年度のみ会費額が入会月によって異なります。詳細は裏面「会員になるには…」をご覧ください。控えを必要とされる方は、お手数ですがコピーを保存してください。

上記で代理店を選択した方は、広報誌「プレゼント」の発送先を選択してください

プレゼント 送付先	1.自宅	2.勤務先
--------------	------	-------

Eメールアドレスをお持ちの方はご記入ください
協会からのお知らせを、メールでも配信致します

パソコン Eメール アドレス	
----------------------	--

携帯電話 Eメール アドレス	
----------------------	--

現在加入している団体がある方はご記入ください

団体名	1. MDRT	2. 生命保険修士会	3. TLC	4. 日本FP協会	5. その他 ()
-----	---------	------------	--------	-----------	------------

現在取得している資格がある方はご記入ください

資格	1. CFP	2. AFP	3. その他 ()
----	--------	--------	------------

現在JAIFAでは、セミナー開催時などに講演していただける方を募集しています
可能な方がいらっしゃいましたら、ご登録をお願い致します

講師登録	1. する	2. しない	代表する 講演テーマ
------	-------	--------	---------------

以前JAIFA会員で下記について分かる方はご記入ください
(会員番号・協会名のいずれかでも結構です)

会員番号		協会名 (都道府県名)	
------	--	----------------	--

備考欄

--