入会申込書

コピー対応可

入会協会名
協会

公益社団法人　生命保険ファイナンシャルアドバイザー協会　行

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。

楷書でもれなくご記入ください

申込日	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	年　月　日	性別	男・女

・代理店にお勤めの方は、広報誌「Present」の発送先を選択してください。
・社員番号は、会社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。

会社名		代理店の方プレゼント発送先	1.自宅　2.勤務先
所属	支社　支部 営業所		
勤務先住所	〒　ー　都道府県　市郡町区		
	電話 (　)　ー	FAX	(　)　ー
入社日	年　月　日	社員番号	
携帯電話	(　)　ー		
加入団体	1.MDRT　2.生命保険修士会　3.TLC　4.日本FP協会　5.その他（　）		

・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。

会員ID本部記入欄	

代理店の方で、広報誌「Present」の発送先を自宅と選択した方は、自宅住所をご記入ください。

自宅住所	〒　ー　都道府県　市郡町区		
	電話 (　)　ー	FAX	(　)　ー

「JAIFA学習帖」への自動登録を行っております。

会員は、生命保険営業に必要な情報を学べるサイト「JAIFA学習帖」に登録いたしますので、下記へEメールアドレスをご記入ください。

大文字・小文字、o（オー）0（ゼロ）–（ハイフン）_（アンダーライン）等の区別がつくようにご記入ください。

Eメールアドレス	

上記メールアドレスにパスワードが送信されます。
メール本文のパスワードを確認し、ログインください。

https://www.jaifa-learning.com/
JAIFA学習帖

※ご注意※
・携帯電話のメールアドレスを指定される場合は、「@jaifa-learning.com」からのメールを受け取れるよう設定をお願いいたします。
・上記設定でもメールが届かない場合、迷惑メールフォルダをご確認ください。

備考欄

※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。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。

2020年1月改訂