

# JAIFA 入会申込書

 会員ID  
 本部記入欄

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。

申込ご本人についてご記入ください。

楷書でもれなくご記入ください

入会 協会名	協会	申込日	年	月	日
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	メー ル ア ド レ ス	@	
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。

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

備考欄

--

 JAIFA  
 公式HP

 JAIFA  
 公式LINE

 JAIFA  
 学習帖
