

承認	登録	会員番号	

(申請日) 平成 年 月 日

SiC 静岡県インテリア・コーディネーター協会 入会申込書 (正会員用)

わたくしは、静岡県インテリアコーディネーター協会に、入会を申し込みます。

フリガナ			印	写 真
氏 名	姓	名		
生年月日	昭・平	年 月	日 生まれ	
インテリアコーディネーター登録番号				
自 宅	住所 〒			
	TEL		FAX	
	Eメール		携帯電話	
勤 務 先	社名 (支店・事業所名まで明記のこと)		役職	
			セクション	
	所在地 〒			
	TEL		FAX	
	本社ホームページURL			
	業務内容および取扱商品・サービス			
会員職務内容・得意分野				
関連取得資格 ・建築士 級 ・インテリアプランナー ・福祉住環境コーディネーター 級 ・その他()				
略 歴				

会員ML登録用Eメールアドレス(不定期連絡用)					(携帯メールアドレスでも可)
連絡先 (〇で囲む)	郵便配達先	1.自宅 2.勤務先	FAX連絡先	1.自宅 2.勤務先	
入会推薦者	(理事・正会員・準会員・賛助会員)				

セミナー受講にあたり、ご都合の良い日時を教えてください。(該当するものに〇をつけてください。複数回答可)

曜日	月	火	水	木	金	土	日	時間帯	午前	午後	夕方以降
----	---	---	---	---	---	---	---	-----	----	----	------