

一般社団法人 日本チャイルド・ライフ・スペシャリスト協会
 会員登録 申し込み用紙

希望する会員の種類	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 学生会員
名前(ふりがな)		
住所:〒		
e-mail:		
メーリングリストの登録に使用するアドレスをご記入ください		
郵便物の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅以外(自宅以外の場合は下記に住所をご記入ください)
住所:〒		

<正会員の方>

大学・大学院
取得学位:
所属(勤務先):
※ CCLSの資格証の写しを併せてご提出ください。

<学生会員の方>

所属大学・大学院:	
学部:	取得(取得見込み)学位
卒業・修了予定(年月日):	
※ 大学の入学もしくは在籍を証明する書類の写しを併せてご提出ください。	

※ 記入していただいた個人情報、協会として適切に管理し、第三者に譲渡することはありません。
 なお、ACLPLからの要請により、適切な範囲でACLPLと情報を共有する場合がございます。

.....
 事務局記入欄

- 資格証の写し(正会員の場合) 在籍を証明する書類の写し(学生会員の場合)
- 入会金&初年度年会費納入(年 月 日)
- 会員番号通知(年 月 日) メーリングリスト登録