

日本レジデンシャル・セールスプランナーズ協会

企業・団体会員、申込書添付(個人データ登録用紙)

(全項目に記入してください)

会社名

No.

| | | | | | | | |
|------|---|--|-----|---------------|--------------|----------------|--|
| 1 | ふりがな お名前 | 性別 | 男 女 | 生年月日 満 年 令 | (西暦) | 年 月 日 (満 才) | |
| | 自宅住所 | 〒(-) | | | | 自宅 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 個人の 携帯No. | | |
| | 勤務先 住 所 | 〒(-) | | | | 会社 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 会社の 携帯No. | | |
| | 今回、申し 込む内容 | <input type="checkbox"/> 入会金 <input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 基礎知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 営業実務(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 建築知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 基礎知識(教本) <input type="checkbox"/> 営業実務(教本) <input type="checkbox"/> 建築知識(教本) <input type="checkbox"/> 過去問題(回) | | | | 会報等送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| 所有資格 | <input type="checkbox"/> 宅建士 <input type="checkbox"/> マンション管理士 <input type="checkbox"/> 管理業務主任 <input type="checkbox"/> 不動産コンサル技能 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定士 <input type="checkbox"/> FP | | | | | | |
| 2 | ふりがな お名前 | 性別 | 男 女 | 生年月日 満 年 令 | (西暦) | 年 月 日 (満 才) | |
| | 自宅住所 | 〒(-) | | | | 自宅 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 個人の 携帯No. | | |
| | 勤務先 住 所 | 〒(-) | | | | 会社 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 会社の 携帯No. | | |
| | 今回、申し 込む内容 | <input type="checkbox"/> 入会金 <input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 基礎知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 営業実務(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 建築知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 基礎知識(教本) <input type="checkbox"/> 営業実務(教本) <input type="checkbox"/> 建築知識(教本) <input type="checkbox"/> 過去問題(回) | | | | 会報等送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| 所有資格 | <input type="checkbox"/> 宅建士 <input type="checkbox"/> マンション管理士 <input type="checkbox"/> 管理業務主任 <input type="checkbox"/> 不動産コンサル技能 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定士 <input type="checkbox"/> FP | | | | | | |
| 3 | ふりがな お名前 | 性別 | 男 女 | 生年月日 満 年 令 | (西暦) | 年 月 日 (満 才) | |
| | 自宅住所 | 〒(-) | | | | 自宅 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 個人の 携帯No. | | |
| | 勤務先 住 所 | 〒(-) | | | | 会社 TEL | |
| | Eメールアドレス | (携帯のメールアドレスは対応できませんのでご遠慮ください) | | | 会社の 携帯No. | | |
| | 今回、申し 込む内容 | <input type="checkbox"/> 入会金 <input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 基礎知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 営業実務(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 建築知識(Eラーニング) <input type="checkbox"/> 基礎知識(教本) <input type="checkbox"/> 営業実務(教本) <input type="checkbox"/> 建築知識(教本) <input type="checkbox"/> 過去問題(回) | | | | 会報等送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| 所有資格 | <input type="checkbox"/> 宅建士 <input type="checkbox"/> マンション管理士 <input type="checkbox"/> 管理業務主任 <input type="checkbox"/> 不動産コンサル技能 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定士 <input type="checkbox"/> FP | | | | | | |

(注)お申込みに際してご登録いただきました個人情報につきましては、「個人情報保護法」の定めに従い、他の利用目的への利用、および、ご同意なき第三者への提供はいたしません。