企業組合シニア旅行カウンセラーズ 加入申込添付書

		記入日		年	月	日
氏名 <small>ふりがな</small>			ローマ字			
生年月日 (西暦)		年	月	日	年齢	歳
性別		男		女		
現住所	〒	—	都道府県		区市郡	
町村			番地			
電話番号			ファックス番号			
E-メールアドレス			@			
ホームページアドレス						
最終学歴			大学 高校 卒 中退 終了 その他			
主な職歴 (西暦)			会社名			
年		月	入	退	社	
年		月	入	退	社	
年		月	入	退	社	
年		月	入	退	社	
一般旅行業務取扱主任者資格 有 無 (有の場合は認定証のコピーを添付する)						
個人資産	1.個人保有不動産		有 無			
の状況	2.自己不動産所在地					
加入後1年間の売り上げ想定						
1.月間海外旅行総取扱人数			人	2.年間海外旅行総取扱人数		人
3.月間国内旅行総取扱人数			人	4.年間国内旅行総取扱人数		人
5.月間総売上高			千円	6.年間総売上高		千円
パーソナルコンピューター設置			有	無	インターネット接続 完 未完	
月次組合システム運用費 自動送金口座 (インターネット送金も可)						
金融機関名		銀行 郵便局 信用金庫 信用組合 支店名				
口座番号 普通 当座			名義人 (ふりがな)			
						組合員番号

注意書:顔写真(たて3cmよこ2.5cm)二葉をのり付けせずに添付すること