

検定会員入会申込書

年 月 日

公益社団法人 日本証券アナリスト協会会長 殿

受講番号 <small>(不明の場合は空欄)</small>	検定会員として入会を申込みます。 入会の上は、貴協会の定款および諸規定を守り、総会および理事会の決定に従います。					
氏名 <small>(フリガナ)</small>		印 	生年月日			性別 1.男 2.女
			年	月	日	
勤務先名称 <small>(フリガナ)</small>						
所属部課名						
役職名						
出向元名称						
自宅住所	〒 _____ TEL(_____) 日中の連絡先・携帯等(_____)					
勤務先所在地	〒 _____ TEL(_____)					
メールアドレス	勤務先、自宅、どちらのアドレスでも結構です。					
最終学歴	学校名	学部名	卒(修)業年月	証券アナリスト第2次試験合格		
			年 月	年 月		
職歴 <small>入社後の担当業務を(証券分析関係を重点的に)ご記入下さい。 欄が不足する場合は、別紙に記入し添付して下さい。</small>	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
送付先	資料等	1.自宅 2.勤務先 3.指定先(特記事項欄に記入)				
	会費請求書	1.自宅 2.勤務先 3.指定先(特記事項欄に記入) 4.勤務先部署(会社負担) 5.出向元部署(会社負担)				
同意の場合は○印を記入			同意の場合は○印を記入			
<input type="checkbox"/> 私は、貴協会が私の勤務先(ないし出向元)からの依頼に応じ、個人情報を提供することに同意します。			<input type="checkbox"/> 私は、貴協会のホームページ「会員名簿」、機関誌「証券アナリストジャーナル」に私の氏名(必須)を掲載する際に、勤務先名も表記することに同意します。			
国際公認投資アナリスト(CIIA®)への参加登録について			希望する	希望する場合は○で囲む。後日、申込方法をご案内します。		
[特記事項]						

- この申込書に記入して頂いた個人情報は厳重に管理し、本人確認や当協会のサービス提供・充実に目的として利用し、目的以外に利用したり、外部に提供することはありません。
- 会費請求書欄で4.5.(会社負担)を選択した場合は、勤務先への情報提供同意の有無にかかわらず、勤務先ご担当部署に個人情報を提供します。

日本証券アナリスト協会使用欄				専務理事	事務局長	参与	部長	担当者	入力者・再鑑者
会員区分	検 定	実務経験	年 月						
入会区分	新規 再入会	申込受理日							
会費徴収区分	徴収 免除	入会承認日		(備考)					
		会員番号							

