

入会申込書

中部インテリアプランナー協会 会長 殿

受付番号	
受付年月日	

下記のとおり貴協会のアソシエイト・インテリアプランナー(A.I.P)会員として入会の申込みをいたします 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日※	出身地	最終学歴※
氏名	印	S H 年 月 日		
フリガナ				A.I.Pプランナー登録番号
自宅住所	〒 -			
連絡先	TEL: - -		FAX: - -	
	携帯:	E-mail:		
フリガナ			部署	役職
勤務先名				
フリガナ				
勤務先住所	〒 -			
勤務先連絡	TEL: - -		内線:	FAX: - -
	携帯:※ - -	E-mail:		
		URL		
他 取得資格	※			
他 所属団体	※			
主な仕事				
業務内容				
メッセージ				
個人の趣味等、好きなこと（仲間作り、サークル活動の参考にさせていただきます）				
※				
CIPに望むこと、CIPで行いたい事、その他 ご自由にご記入ください				
※				
■ 郵便物・FAXの配送・配布先に○印をお願いします		自宅 勤務先 その他()		

■ ※印の欄への記入は必須ではございません

■お申し込み先

中部インテリアプランナー協会 事務局

〒460-0008 名古屋市中区栄3-18-1

ナディアパーク・デザインセンタービル7F デザインラボ2

tel. 052-2565-5110 fax.052-265-5117 E-mail: cip@chubu-ip.com



協会受付