事業再生実務家協会 入会申込書　「正会員用」

申込日　　年　　月　　日

私こと ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印 は、

事業再生実務家協会 会則を確認し、倫理規定に賛同しましたので、

正会員として＿＿＿＿＿＿口の 会費をお支払し、入会申込みをいたします。

入会申込には、正会員 3 名の推薦が必要です。理事会の審査により承認され次第、申込口数に応じた会費をご請求します。
事務局にて会費の入金確認の後、入会手続は完了します。
なお、入会が認められない場合もございますのでご了承下さい。

1. 登録者情報を記入して下さい。

氏名	よみがな ：		
会社 （事務所）名	よみがな ：		
部署名		役職名	
所在地	〒　　－		
電話番号	（　　）　　－	FAX 番号	（　　）　　－
E-mail	@		
HP アドレス	http://		
職種・業種	□弁護士　□公認会計士　□税理士　□コンサルタント　□フィナンシャルアドバイザー（FA） □投資ファンド　□投資銀行　□都市銀行　□信託銀行　□その他銀行　□信金/信組　□証券 □保険　□債権回収　□不動産関連　□一般事業会社　□政府関係機関　□大学/院 □シンクタンク　□人材紹介　□ターンアラウンドマネージャー（TM） □その他（　　）		

2. 連絡先担当者情報を記入して下さい。

氏名	よみがな ：		
部署名		役職名	
電話番号	（　　）　　－	FAX 番号	（　　）　　－
E-mail	@		

事業再生実務家協会 入会申込書　「正会員用」

3. 推薦人　入会書受領後、事務局にて推薦会員に照会致しますので、氏名を正確にご記入下さい。

推薦人 1		推薦人 2		推薦人 3	

4. 略歴等

略歴 （海外経験等が あれば 具体的に）	
事業再生に 係わった案件	
入会申込の 動機・理由	

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-11-12 虎ノ門 ACT ビル
事業再生実務家協会 事務局　宛
TEL: 03-6402-5670　FAX: 03-6402-5671