

AccsJapan 会員申込みフォーム

入会のお申込み、誠に有難うございます。

【会員登録（お申込み）にEメールアドレスが必要です】

※書類や資料など（ex.PDFファイル）を添付したメールのやりとりもある為、できましたらパソコンで確認可能なEメールアドレスにしてください。

スマホなど携帯電話のメールアドレスでは、受信が届かないことがあります。

info@accsjapan.com からのメールを受信可能となるようにスマホや携帯電話の設定をお願いします。

* 必須の質問です

1. メールアドレス *

2. ACCSJ会員には、ACCSJの基本方針に賛同していることが必要です。 *

※ACCSJの基本方針については、当法人のホームページ [こちらをクリック](#) に掲載されている「一般社団法人 面会交流支援全国協会基本方針」を熟読いただき、ご理解ご納得のうえ、チェックをお願いします。

1つだけマークしてください。

ACCSJの基本方針に賛同します

3. お申込みの会員種別 *

※ACCSJ会員や会費について、[こちらをクリック](#) し内容を確認のうえ、ご希望の会員種別を選択してください。

1つだけマークしてください。

正会員：団体（面会交流支援団体・予定含む）

正会員：個人（面会交流支援者・予定含む、支援に関心のある個人）

賛助会員：団体

賛助会員：個人

4. **入会者名（フルネーム） ***

- 団体で入会お申込み場合は、団体名（法人名）を入力ください
- 個人で入会お申込みの場合は、個人名を入力ください

5. **入会者名（ふりがな） ***

6. **代表者名（フルネーム） ***

- 団体で入会お申込みの場合は代表者名、個人の場合は「個人」と入力ください。
- 団体の代表者が複数人いる場合は、「, 」カンマで区切って続けて氏名を入力してください。

7. **代表者名（ふりがな） ***

8. **住所<郵便番号> ***

「-」ハイフンなしで入力ください

9. **住所<都道府県> ***

10. **住所<市区町村> ***

11. **住所<番地> ***

〔都道府県〕 〔市区町村〕 につづく住所を番地まで入力ください

12. **住所<建物名・部屋番号>**

13. **電話番号 ***

- ご連絡を直接もしくは最短でできる電話番号をお願いします。
- 「 - 」ハイフンなしで入力ください

14. **連絡用メールアドレス ***

- 以後、お知らせする通知やご連絡を、こちらに入力したメールアドレスにお送りします。

15. **所属する面会交流支援団体名（法人名）**

※個人で入会お申込みの場合

- 所属する面会交流支援の団体名（法人名）を入力ください。
- これから所属する場合は、「予定」として団体名（法人名）を入力ください。
- 所属なしや予定なし等は、「なし」と入力ください。

16. **職業もしくは業種**

- 個人で入会お申込みの場合、職業を入力ください。
- 団体で入会お申込みで面会交流支援団体でない場合、業種を入力ください。

17. **申請者名（フルネーム）**

- この申込みフォームに入力している方（あなた）のお名前を入力ください

18. **申請者名（ふりがな）**

19. **入会者のホームページ（URL）**

- 団体ホームページ等、活動が分かるURLがあれば入力ください

20. **面会交流支援の実績、関わりは？**

- 支援団体や支援者の方は、これまでの支援歴をお教えてください。
- 支援団体や支援者でない方で面会交流支援に関わりのある方は、どのくらいになりますか？
- 今後、支援や関わることを行う予定や検討中の場合は、[準備検討中]にチェックしてください。
- 支援や関わる予定はないが、面会交流支援に関心をお持ちの方は「予定なし」にチェックください。

1つだけマークしてください。

- 10年以上
- 7年以上
- 5年以上
- 3年以上
- 1年以上
- 1年未満
- 準備検討中
- 予定なし

21. **面会交流支援との関わり（1）**

※個人で入会お申込みの場合

- 関わられている方へのご質問になります。
- あてはまるところ全てにチェックをお願いします。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 面会交流支援者として
- 研究者として
- 弁護士として
- 裁判官として
- 家庭裁判所調査官として
- 調停委員として
- 心理士として
- カウンセラーとして
- 当事者支援支援者として
- 自らが当事者として
- その他: _____

22. **面会交流支援との関わり（2）**

※個人で入会お申込みの場合

これまでの関わりについて、ご入力ください。

- 関わられている方へのご質問になります。
- 具体的にお聞かせいただけたらと思います。

23. **入会理由をご入力ください。**

*

あわせて、ACCSJや認証制度に期待することなどもお書きいただくと幸いです。

【アンケートのご協力をお願いします】

24. ACCSJ認証の申請をお考えですか？

1つだけマークしてください。

- はい
- いいえ
- 検討中

【送信】 ボタンを押下して、お申し込みを完了ください。

送信後にコピーが、このフォームの最初に入力した会員登録（お申込み）のメールアドレスに届きます。

もし、メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等にあるか、会員登録（お申込み）のメールアドレスに誤りの可能性もございますので、ご確認ください。

- 会員お申込みフォームに基づき、ご入会の是非を審査させていただきACCSJにより承認されますと、事務局より会費のお支払いのご案内をいたしますので、ご入金をお願いします。ご入金の確認をもって入会をお知らせするメールをお送りします。（会員お申込みから入会のお知らせまでに7日間から10日間になります）
- なお、ご入会をお断りさせていただきました場合でも、審査内容に関するお問合わせには一切お答えしかねますのでご了承ください。

【問合せ】メールにて、お願いします。

事務局メールアドレス

info@accsjapan.com

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

