

一般社団法人輝水会 入会申込書

年 月 日

代表理事 手塚 由美 殿

会社／団体名

氏名

印

(\* 法人会員の場合は代表者名)

私は、一般社団法人輝水会の趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。入会後は、一般社団法人輝水会の定款および会員規程並びにその他規則を遵守します。

会員の種別	<input type="checkbox"/> 正会員(個人)2000円 <input type="checkbox"/> 正会員(団体)5000円 <input type="checkbox"/> 賛助会員(団体)5000円
-------	--

会員氏名(フリガナ) *法人会員は代表者名	
生年月日(西暦)	年 月 日 性別: 男 ・ 女
勤務先名(役職/職種)	
事業内容	
連絡担当者名 (役職/職種)	
連絡先住所&電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 TEL: FAX: 携帯電話:
メールアドレス	@
当会を知った手段	<input type="checkbox"/> 紹介(紹介者: ) <input type="checkbox"/> 当会 HP <input type="checkbox"/> リンクなど <input type="checkbox"/> パンフレット・新聞 <input type="checkbox"/> その他( )
入会の理由	

当会記入欄	受付日	年会費	承認日	会員名簿	ID・PW	会員証
-------	-----	-----	-----	------	-------	-----

入会申し込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

当会では、個人情報の保護に基づき、入会申し込みに記載の個人情報は会員の特定および関連情報提供を目的として一般社団法人輝水会が使用し、本人の許可なく当会外に開示、提供することはありません。一般社団法人輝水会の個人情報保護方針につきましては、ホームページをご覧ください。

■一般社団法人輝水会事務局

〒158-0083 東京世田谷区奥沢8-30-10

TEL: 03-6809-8665 FAX: 03-3702-0821

Email: riha-kisuikai@movie.ocn.ne.jp

URL: <http://kisuikai.com> ※お問い合わせはメール・FAXにてお願いいたします