ＮＰＯ法人 首都機能バックアップ推進協議会

入　会　申　込　書

下記個人情報の取り扱いについて同意いただけない場合は入会申込を受け付けられませんので、必ずお読みいただき、申込書をご記入ください。

【個人情報の取り扱いについて】

●ご記入いただいた個人情報は、当協会活動に関するご報告やご連絡等に必要な範囲で利用するものです。差し支えないかぎり、全ての項目にご記入くださいますようご協力をお願いいたします。なお、ご記入いただけない場合は、当協会からの情報提供を受けられない場合がございます。

●ご記入いただいた情報に関する開示、訂正、削除など個人情報に関するお問い合わせは事務局までご連絡ください。なお、ご退会された場合は、速やかに破棄いたします。

●お預かりした個人情報は、ご本人の同意なしに当協会が契約する業務委託先以外の第三者に開示・提示することはありません。

上記個人情報取り扱いに同意し、ＮＰＯ法人 首都機能バックアップ推進協議会への入会を希望します。

太枠内、日付のみご記入ください。　　平成　　年　　月　　日

会員区分	□正会員　□活動会員　□特別会員　□名誉会員		
口　数	口（口数をご記入ください）		
フリガナ ※1 氏名・法人名		性　別	□女性　□男性
		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日
住　所	〒		
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
E-mail			
勤務先 （学校名）	部署・役職名（　　）　業種（　　）		
勤務先 （学校） 住　所	〒 TEL／　FAX／　E-mail		
案内等 送付先	□自宅　□勤務先 □その他（住所を記載してください）		
ご紹介者			

※１　法人の場合には社名とご担当者の方のお名前をご記入ください。

入会認可日　平成　　年　　月　　日　　確認担当者　印