

# 静岡保守の会 入会申込書

当会の会則をお読みにになり、同意の上、下記太枠内をご記入下さい。

(※マークの項目は記入必須)

ふりがな			
※ 企業名			代表者氏名
※ 住所	郵便番号 □□□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 郡
※ 生年月日	西暦・明治・大正・昭和・平成 年 月 日	※ 性別	男 ・ 女
※ 希望会員	✓を付けて下さい	※ 電話番号	— —
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	FAX 番号	— —
	※企業様には、 賛助会員のみ となります。	携帯番号	— —
		E-mail	
		携帯 E-mail	
※ 職種	✓を付けて下さい <input type="checkbox"/> 1 製造業 <input type="checkbox"/> 2 建設業 <input type="checkbox"/> 3 農業 <input type="checkbox"/> 4 漁業 <input type="checkbox"/> 5 小売り・卸売業 <input type="checkbox"/> 6 サービス業 <input type="checkbox"/> 7 金融機関 <input type="checkbox"/> 8 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 9 公的機関 <input type="checkbox"/> 7 その他 ( )		

注：電話番号その他連絡先は所持状況によって書き込んで下さい。  
またイベントの通知なども行いますので出来る限りの書き込みをお願いします。

## 個人情報の取り扱いについて

本書面（入会申込書）に書き込まれた個人情報に関しましては、会のイベント通知・活動報告・情報提供等の会の活動のみに使用させていただきます。また頂いた個人情報は個人情報保護法に則り、厳正に管理させて頂く事をお約束致します。

入会に関して、当会の会則、また個人情報の取り扱いについて同意致します。

※ 署名