**入 会 申 込 書**

**理事用**

一般社団法人CiP協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　　年　　　　月　　　日

　下記の会員区分にてCiP協議会に入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　理事会員　　100万円/年 |

　　　　　　　　　　　　　　※消費税課税対象外、年額

**〔 お申込み代表者 〕**

|  |
| --- |
| フ　リ　ガ　ナ　　 |
| 御社名・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| フ　リ　ガ　ナ　　 |
| 所　在　地　〒 |
| フ　リ　ガ　ナ　　 |
| 役職名及び氏名　　　　　　　　　 |
| 電 話 番 号　（　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　）　内線　　 |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号　（　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　） |
| Ｅ－ｍａｉｌ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**＊＊理事にご就任頂く場合、個人様のお名前・ご住所を以下にご記入ください。＊＊**

（注1）理事会は代理出席が不可となります。登録された方に出席頂きます。（遠隔参加は可）

（注2）ご就任頂くにあたり、「**住民票**」が必要となります。おって事務局よりご連絡申し上げます。

**〔 理事就任者氏名〕**

|  |
| --- |
| フ　リ　ガ　ナ　　 |
| ご氏名 |
| フ　リ　ガ　ナ　　 |
| ご住所　　　 |
| 電 話 番 号　（　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　）　＊携帯電話可　　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ（お申込者e-mail と異なる場合のみご記載方）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**＊＊個人情報の取り扱い＊＊**

**お預かりしております個人情報（氏名、連絡先、住民票等）　については、個人情報保護方針**

**に基づき、適切に取り扱い致します。個人情報の取り扱いに対し、ご理解をお願いいたします。**

**〔 事務連絡担当者 〕書類受付などの窓口になる方がいる場合**

|  |
| --- |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 連絡先住所　　　〒　　　　　　　　　 |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 役職名及び氏名 |
| 連絡先電話番号　（　　　）－（　　　　）－（　　　　）　内線　　 |
| 連絡先FAX番号　（　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| Ｅ－ｍａｉｌ： |

**〔ホームページ上での会員情報公開の可否（いずれかかに○をつけてください）**

**会員情報は、企業名（個人会員様の場合はご氏名）になります。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 公開可　＊ホームページへのリンク指定も含む |
|  | 非公開 |

**〔会員間での情報公開の可否（いずれかかに○をつけてください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | 記載情報全て公開可（お申込み代表者・担当者情報） |
|  | 2 | 代表者情報のみ公開可（理事氏名除く） |
|  | 3 | 担当者情報のみ公開可 |
|  | 4 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）につき公開可  |
|  | 5 | 非公開 |

**本書受け取り後、翌月中までにご請求書を発行致します。**

［お問い合わせ先・書類送付先］

一般社団法人CiP協議会

 〒１07-0052

　東京都港区赤坂4-3-26　マスターズ赤坂301

 担当：平田、高橋、亀山

 TEL:03-5114-6722　FAX:03-5114-6723

 Mail; cip-info@takeshiba.org