

全国防衛協会連合会特別会員入会申込書

防衛協会の目的に賛同し、会の規約を了承しましたので入会を申し込みます。

尚、入会により知り得た関係機関及び個人の情報は開示・漏洩・使用しない事を誓約します。

令和 年 月 日

自署押印

印

1 (個人・法人)	<input type="checkbox"/> 入会者氏名 生年月日 (氏名にはふりがなをご記入下さい) (いずれかに○をして下さい) <大正・昭和・平成・令和> 年 月 日生	印
	<input type="checkbox"/> 入会法人名 (該当する口内に✓をして下さい)	印
2 (個人・法人)	(ふりがな) 住所	〒
	電話番号/FAX番号	
	メールアドレス	
3 (年会費)	加入口数・金額 個人会員：1口(1万円)～ 法人会員：1口(5万円)～	口 円
4 (個人会員)	職業(勤務先名等)	
	職種他(役職等ご記入下さい)	
	勤務先住所	
	勤務先電話番号	
5 (法人会員連絡先)	担当部署名	
	担当者氏名	
	電話番号/FAX番号	
	メールアドレス	
6	ご紹介者(ある場合)	
7	特筆事項がございましたらご記入下さい	

<個人情報の取り扱いについて>

お預かりした個人情報は全国防衛協会連合会が会の運営に必要なご案内等に利用させていただきます。

尚、当該業務に必要な範囲での業務委託先への委託を除き個人情報を会員の承諾なく第三者に委託・提供することはありません。

(法令等により開示を求められた場合を除く) 以上の内容にご同意の上、ご入会願います。