

# 中越防災安全推進機構 会員入退会申込書

社団法人中越防災安全推進機構

理事長 伊藤 滋 様

私は、貴機構の趣旨、目的に賛同し、平成\_\_\_\_年度からの  入会  退会 を申込みます。

会員の種類  正会員  賛助会員

申込年月日 平成 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名 (団体は代表者)	①	生年月日	年 月 日生 ( 歳)
自宅	住所	〒 -	
	TEL	( )	
	FAX	( )	
勤務先	会社・団体等		
	住所	〒 -	
	TEL	( )	
	FAX	( )	
e-メール			
備考			

1. 連絡窓口責任者がいる場合は備考欄にお書きください。
2. 必要に応じて入会申込者の履歴に関する資料をご提出いただく場合があります。
3. 上記の個人情報は、当機構の会員管理以外に使用することはありません。
4. 上記の内容について変更があった場合は、直ちに機構事務局にご連絡ください。