

年 月 日

## 入会申込書

一般社団法人 Triple EYE(トリプル アイ)協会

会 長 近藤 成則 殿

会社/団体名

氏 名

印

(法人会員の場合は代表者名)

私は、一般社団法人 Triple EYE(トリプル アイ)協会の趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。

入会後は、一般社団法人 Triple EYE(トリプル アイ)協会の定款および諸規定を遵守します。

|           |   |          |  |          |          |                              |
|-----------|---|----------|--|----------|----------|------------------------------|
| 会員の種別     | <input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人   |          | <input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 賛助会員 ・ <input type="checkbox"/> 特別会員 (※下記参照) |          |          |                              |
| フリガナ      |   |          |  |          |          |                              |
| 会員名       |   |          |  |          |          |                              |
| 事業内容      |   |          |  |          |          |                              |
| フリガナ      |   |          |  |          |          |                              |
| 代表者 (役職)  | (役職 : )   |          |  |          |          |                              |
| 生年月日      | (西暦)  | 年        | 月  | 日        | 性別       | 男 ・ 女                        |
| フリガナ      |   |          |  |          |          |                              |
| 担当者 (役職)  | (役職 : )   |          |  |          |          |                              |
| 連絡先住所等    | 〒   |          |  |          |          | <input type="checkbox"/> 勤務先 |
|           | Tel :   |          | Fax :  |          |          | <input type="checkbox"/> 自宅  |
| メールアドレス   |   |          |  |          |          |                              |
| 当法人を知った手段 | <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 協会HP <input type="checkbox"/> パンフ・新聞等 <input type="checkbox"/> その他<br>(紹介者 : ) (その他の詳細 : ) |          |  |          |          |                              |
| 法人記入欄     | 受付日<br>/  | 入会費<br>¥ | 年会費<br>¥   | 入金日<br>/ | 承認日<br>/ | 会員名簿<br>/                    |

※正 会 員：本会で開発支援した新技術の実施を許諾された法人又は個人等

賛助会員：本会を活用して開発や研究を希望する法人又は個人等

特別会員：本会の活動を支援する学識経験者又は構造物の管理者等

入会申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

当法人では、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供を目的としてTriple EYE(トリプル アイ)協会が使用し、本人の許可無く協会外に開示、提供することはありません。

■ 入会申込書にご記入の上、FAXまたは郵送にてご提出下さい。

■ 一般社団法人 Triple EYE(トリプル アイ)協会

〒103-0023 東京都中央区日本橋橋本町4-8-16 KDX新日本橋駅前ビル 3F

【お問合せ先】 事務局/五島・荻田 TEL・Fax : 03-6661-6444 e-mail : info@triple-eye.or.jp