

入会申込書

一般社団法人 Triple EYE(トリプル アイ)協会

会長 佐藤 智 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 :					<input type="checkbox"/> 自宅
	Fax :					
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 (紹介者 :) (その他の詳細 :)					
法人記入欄	受付日 /	入会費 ¥	年会費 ¥	入金日 /	承認日 /	会員名簿 /

※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

〒103-0011 東京都中央区日本橋人形町1-2-5 (株式会社トクヤマエムテック 内)

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