

東京電機大学経営同友会 入会申込書

西暦 年 月 日

東京電機大学経営同友会
会長 鈴木 茂昭 殿

私は、東京電機大学経営同友会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
フリガナ

入会申込者名： _____

[☐を選択してください] (法人内で複数人の申し込みをする場合は、各自本紙をご提出ください)

生年	西暦 年		
会費支払方法	<input type="checkbox"/> 個人支払 <input type="checkbox"/> 法人支払		
勤務先 種別 <input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 元職 ・退職者は元職を記載するか空欄とする ・法人支払の場合は、登録する法人の情報を記載する	フリガナ		
	法人名		
	部署・役職		
	住所	〒	都道府県
		住所 1	
		住所 2	
	電話/FAX/ e-mail	電話・携帯	FAX
e-mail			
勤務先以外の連絡先 (必要な場合のみ記載) 種別 <input type="checkbox"/> 連絡窓口 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	氏名		
	住所	〒	都道府県
		住所 1	
		住所 2	
	電話/FAX/ e-mail	電話・携帯	FAX
		e-mail	
	連絡先	資料送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先、 <input type="checkbox"/> 勤務先以外の連絡先
会費請求先		<input type="checkbox"/> 勤務先、 <input type="checkbox"/> 勤務先以外の連絡先	
会員名簿への掲載 (名簿は会員にのみ限定配布) <input type="checkbox"/> 勤務先 (右欄への記載は不要) <input type="checkbox"/> 勤務先以外の連絡先	「勤務先以外の連絡先」を選択した場合の掲載内容 ・ 住所 <input type="checkbox"/> 全てを掲載、 <input type="checkbox"/> 市区町村まで掲載、 <input type="checkbox"/> 不掲載 ・ 電話/FAX <input type="checkbox"/> 掲載、 <input type="checkbox"/> 不掲載 ・ 携帯電話 <input type="checkbox"/> 掲載、 <input type="checkbox"/> 不掲載 (e-mail アドレスは不掲載にできません)		
卒業情報	<input type="checkbox"/> 院、 <input type="checkbox"/> 大学、 <input type="checkbox"/> 短大、 <input type="checkbox"/> 電機学校、 <input type="checkbox"/> 高校、 <input type="checkbox"/> 中学、 <input type="checkbox"/> 他校 他校卒の場合はその学校名 _____ 学部 学科 卒業年		
その他 (趣味等)			
経営同友会会員 推薦者 (必須)	会社名		
	役職名		
	氏名		

【個人情報の取得および利用について】

- ・ 個人情報は、「プライバシー・ポリシー」に従い適正な管理を行うとともに、保護に努めます。管轄官公庁または法律により開示を要求された場合を除き、第三者には開示いたしません。
- ・ 個人情報は、経営同友会における業務の遂行、ならびに会員相互の連絡のための名簿への掲載に限り利用します。