

法人 正会員 入会申込書

申込日 年 月 日

一般社団法人 ADI 災害研究所 代表理事 伊永 勉殿

貴団体の趣旨に賛同し、会員として入会いたします。

ふりがな	
法人名	
ご住所	〒
代表者名	
連絡ご担当者名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	
ご参考までに該当する業種にチェックをご記入ください	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業(他に分類されないもの) <input type="checkbox"/> その他( )

記載内容に変更が生じた場合は、下記までご連絡ください。

FAX 06-6359-7722 または Email info@adi-saigaikenkyusyo.com

個人情報の取り扱いについて

ご入会に際しお預かりした個人情報は、当法人の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。当法人は個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、目的外の使用のために第三者に提供することはありません。