個人　正会員　入会申込書

FAX送信先　06-6359-7722　（一社）ADI災害研究所　入会申し込み係宛

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなお名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
| お電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

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。