

一般社団法人ディーセントワーク・ライフプランプロデュース協会

入会申込書（個人用）

当協会の「会員規定」及び「個人情報の取扱いについて」に同意し、一般社団法人ディーセントワーク・ライフプランプロデュース協会の会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

- 会費について
- 個人会員 年会費 6,000円
  - 認定会員講座受講料 6,000円
  - 法人会員 年会費 60,000円

会員番号					
ふりがな			性別	生年月日	
氏名	(姓)	(名)	男	女	西暦
					年
ふりがな					
自宅住所	〒				
	建物名				
TEL	( )	FAX	( )		
携帯番号	( )	E-mail			

ふりがな			部署名	役職
勤務先				
ふりがな				
勤務先	〒			
	建物名			
TEL	( )	FAX	( )	

資格 (仕事として やっていき たいこと)	
--------------------------------	--

一般社団法人ディーセントワーク・ライフプランプロデュース協会  
 【入会申込書送付先】〒840-0811 佐賀県佐賀市大財3丁目1-9 OTAKARABASE2015  
 一般社団法人ディーセントワーク・ライフプランプロデュース協会 事務局宛  
 TEL・FAX(0952)25-6115

個人情報の取り扱いについて

この申込書にて申込された方（以下「申込者」）の個人情報は、個人情報に関する法令、その他規範、および一般社団法人ディーセントワーク・ライフプランプロデュース協会（以下「当協会」）に定める「個人情報保護方針」を遵守し、個人情報を適切に管理し、当協会会務のための事務作業、各種情報提供、会員名簿への記載などの目的で利用します。当協会では、法令に定める場合を除き、あらかじめ情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。