

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（法人用）

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			
法人名			
ふりがな			
所在地	〒		
	建物名		
TEL	( )	FAX	( )
HP	協会 HP リンク		可 ・ 不可

ふりがな		部署名	役職
代表者			
E-mail		携帯	

協会への要望 (希望の講座 やセミナーな ど)	
----------------------------------	--

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。