

一般財団法人高齢者住宅財団 賛助会員加入申込書 (個人/法人)

*賛助会員に加入したいので、下記のとおり申し込みを致します。

FAX送付先：総務部 03-6870-2412

| | | | | | | |
|-------|------------------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|-------|--|
| 1 | 申 込 年 月 日 | 西 暦 | 年 | 月 | 日 | |
| 2 | 会 員 区 分 (※該当項目に○をつけて下さい) | 個人会員 (一口あたり年間1万円) | | 法人会員 (一口あたり年間20万円) | | |
| 3 | 申 込 口 数 | 口 | | 口 | | |
| 4 | 個人の場合 | ふりがな | ----- | | | |
| | | 氏 名 | | | | |
| | | 自 宅 住 所 | (〒 -) | | | |
| | | | TEL () FAX () | | | |
| | | | E-Mail (@) | | | |
| | | 勤 務 先 名 | | | | |
| | | 勤 務 先 住 所 | (〒 -) | | | |
| | | | TEL () FAX () | | | |
| | | | E-Mail (@) | | | |
| | | 部 署 ・ 役 職 名 | | 勤 務 先 業 種 | | |
| 法人の場合 | ふりがな | ----- | | | | |
| | 法 人 名 | | | | | |
| | 所 在 地 | (〒 -) | | | | |
| | | TEL () FAX () | | | | |
| | 業 種 | | | | | |
| | 担 当 者 連 絡 先 | 担当部課名: | 担当者名: | | | |
| | | 連絡先 E-Mail (@) | | | | |
| | | (〒 -) *所在地以外の場合はこちらに記入 | | | | |
| | | TEL () FAX () | | | | |
| 5 | 資料等の送付先 (※該当項目に○をつけて下さい) | 個人の場合 | 1.ご自宅 | 2.勤務先 | 3.その他 | |
| | | 法人の場合 | 1.所在地 | 2.連絡先 | 3.その他 | |
| | | (〒 -) *3.その他の場合はこちらに記入 | | | | |
| | | TEL () FAX () | | | | |
| 6 | お申込のきっかけ (※該当項目に○をつけて下さい) | 1.紹介(紹介者:) | 2.ホームページ・広告・チラシ等を見て | | | |
| | | 3.セミナー・研修会等に参加して(イベント名:) | | | | |
| | | 4.その他() | | | | |
| | | | | | | |

- (注) 1.登録に必要となりますので、氏名及び法人名にはふりがなをご記入ください。
 2.手続きの都合上、請求書等の送付、会員登録までに一ヶ月ほど頂いております。
 3.入会費用は入会時期に関わらず、毎年4月1日から翌年3月31日までとします。

(個人情報等の取扱い)

ご記入いただいた個人情報につきましては、当財団が策定しましたプライバシーポリシーに基づき適切に取り扱います。当財団の開催するセミナーやイベントに関する情報提供等に利用させていただく場合もございます。