

入会申込書

下記個人情報の取り扱いについて同意いただけない場合は入会申込を受け付けられませんので、必ずお読み頂き、申込書をご記入ください。

【個人情報の取り扱いについて】

- ご記入いただいた個人情報は、当協会活動に関する報告や連絡等に必要範囲内で利用するものです。差し支えないかぎり、すべての項目にご記入くださいますようご協力をお願いいたします。なお、ご記入いただけない場合は、当協会からの情報提供を受けられない場合があります。
- ご記入いただいた情報に関する開示、訂正、削除など、個人情報に関するお問い合わせは事務局までご連絡ください。なお、ご退会された場合は、速やかに破棄いたします。
- お預かりした個人情報は、ご本人の同意なしに当協会が契約する業務委託先以外の第三者に開示・提示することはありません。

上記個人情報の取り扱いについて同意し、特定非営利活動法人 群馬県スローフード協会への入会を希望します。

平成 年 月 日

会員区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生	
フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
住所	〒	
	TEL／	FAX／ E-mail／
勤務先 (学校名)	部署・役職名 () 業種 ()	
勤務先 (学校) 住所	〒	
	TEL／	FAX／ E-mail／
案内等 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	
	<input type="checkbox"/> その他 (住所等を記載してください)	