

入 会 申 込 書（賛助会員）

公益社団法人 佐渡法人会 様

公益社団法人 佐渡法人会の趣旨に賛同し定款第 6 条の規定により入会いたしたく申込みます。

年 月 日

自 宅 住 所	〒	
フリガナ 氏 名	印	
TEL/FAX	TEL :	FAX :
勤務先住所	〒	
勤務先会社名		
TEL/FAX	TEL :	FAX :
役 職		
事 業 内 容		

地区会名_____

個人情報の取扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

「個人情報取扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合は、また、お届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口までお願い致します。

公益社団法人佐渡法人会 個人情報取扱い係