

FAX 099-286-5578

かごしまモノづくり推進協議会事務局 宛て

(鹿児島県商工労働水産部産業立地課 技術振興係)

お申し込み年月日 平成 年 月 日

かごしまモノづくり推進協議会 入会申込書(正会員用)

かごしまモノづくり推進協議会 御中

「かごしまモノづくり推進協議会規約」を承諾のうえ、以下のとおり申し込みます。また、下記「2. 申込者情報」及び「5. 事業所情報(該当する場合のみ)」に関し、当協議会ホームページ等での情報公開につき同意します。

1. 申し込み区分【()内は入会資格の単位】

正会員(企業単位)

※正会員については、別途、会費等(年額1万円)の納入の御案内を差し上げます。

2. 申込者情報

法人名又は事業所名	フリガナ -----
代表者役職・氏名	フリガナ -----
住 所	〒
HPアドレス(任意)	http://

3. 担当者情報(当協議会からの連絡先になります)

住 所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他(下記) 〒
部 署 名	フリガナ ----- <input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他(下記)
担当者氏名	フリガナ ----- <input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他(下記)
T E L(必須)	
F A X	
E-mail アドレス(必須)	

4. 個人情報取り扱い方針

提供頂きました個人情報については、当研究会の会員管理の他、イベント等の御案内、各種アンケートへの御協力依頼の目的以外には使用致しません。また、会員の同意なく、第三者に開示、提供はいたしません。

かごしまモノづくり推進協議会入会申込書（別紙）

2. 申込者情報（再掲。転記をお願いします。）

法人名又は事業所名	フリガナ

5. 事業所情報

(1) 鹿児島県外に本社がある場合は御記入下さい。

事業所名	フリガナ
住 所	〒
T E L	

(2) 鹿児島県内に他に事業所がある場合は御記入下さい。

事業所名	フリガナ
住 所	〒
T E L	

事業所名	フリガナ
住 所	〒
T E L	