

# 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

一般社団法人成年後見ネットワーク倉吉 御中

氏 名

私は、貴会の 正会員 ・ 賛助会員 として入会したいので、入会申込書を提出いたします。

※（正会員・賛助会員のどちらかに○印をお書きください。）

なお、賛助会員の方は、右欄に口数もお書きください。 \_\_\_\_\_ 口

氏 名 (名称・代表者)	ふりがな	
住 所 (本 店)	〒 _____	
自宅電話番号		自宅 FAX 番号
携帯電話番号		
資 格	弁護士・司法書士・税理士・社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・介護支援専門員・医師・看護師・保健師 その他 ( _____ ) ※○印をお書きください。	
職場名称		
職場住所		
職場 電話番号		職場 FAX 番号
E-mail	原則として、当法人からのご案内はメールにてご案内いたしますので、必ずご記入ください。	
当法人からの書類 等のご送付先につ いて	メールでの対応できない方につきましては、こちらにご希望の送付先に○印をお願いします。 ご自宅 ・ 職場 その他 ( _____ )	

※E-mail 欄にご記入頂いた場合には、一般社団法人及び一般財団法人に関する法律第39条に規定される当法人からの通知については電磁的方法による通知によることをご承諾頂いたものとしてお取扱いをさせていただきます。

※当法人は、個人情報の取扱いについて、個人情報の保護に関する法律その他関連諸法令を遵守いたします。

※当法人は、あらかじめご本人の同意を得た場合及び法令で定められた場合を除き、個人情報を第三者に提供することはありません。