

一般社団法人未来マトリクス

正会員（法人）入会申込書

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

一般社団法人未来マトリクス
代表理事 藤岡 定 殿

私は、一般社団法人未来マトリクスの趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。

入会後は、一般社団法人未来マトリクスの定款および諸規定を遵守します。

※太枠内をご記入願います。 *印の付いている欄は必須です。
※記載項目に変更が生じた場合は、未来マトリクスまでお申し出願います。

*入会種別	<input type="checkbox"/> 正会員（法人）
*支払い方法	<input type="checkbox"/> 年払い（30万円／年度一括）

*フリガナ			
*会社名、 団体名			印

代表者役職				
代表者名				
URL				
資本金		万円	従業員数	名

株式会社は(株)、公益法人は(公社)又は(公財)、一般法人は(一社)又は(一財)等の省略形でご記入願います。

*郵便番号				-					
*住所									
*TEL									
FAX									

*担当者名			
*部署名			
*Eメール			

*業種	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 漁業	<個人用> <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 鉱業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	
	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業	<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸業	
	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 金融・保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業	
	<input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 教育・学習支援業	
	<input type="checkbox"/> 複合サービス事業	<input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの）		
	<input type="checkbox"/> 公務（他に分類されないもの）	<input type="checkbox"/> その他（)		

《個人情報の取り扱いについて》

ご入会に際しお預かりした個人情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。
本会は個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、目的外の使用のために第三者に提供することはありません。