

一般財団法人 個人情報保護士会 入会申込書

一般財団法人 個人情報保護士会に入会の申込をします。

(法人会員用)

会員種別	1. 法人正会員 2. 法人特別会員		
会社(団体)名			
代表者名	印		
住所	〒 都 道 府 県 TEL () ー		
会社概要	業種	資本金	万円
	設立	年 月 (創業: 年 月)	
	売上高	万円 (年度)	従業員数 人
	事業内容		
個人情報保護士取得者名	※担当者とは別の方でも可		
個人情報保護士認定番号	ー	ー	
フリガナ			
担当者1氏名		性別	男・女
部署名			
メールアドレス	@		
フリガナ			
担当者2氏名		性別	男・女
部署名			
メールアドレス	@		
備考			

上記太枠内を記入し、下記まで送付して下さい。(FAX不可)

【送付先】

〒101-0061 東京都千代田区三崎町3-7-12
清話会ビル5F 一般財団法人 全日本情報学習振興協会 内
一般財団法人 個人情報保護士会

【注意】

- 必ず代表者のご捺印をお願いします。
- お申込みは原則として会社(団体)単位で受け付けますが、支社、部署単位のお申込みも可能です。
- 年会費の算定は、本申込書の承認日より計算いたします。
- 個人情報の扱いに関しましてはホームページ上のプライバシーポリシーをご確認下さい。
- 上記太枠内の各項目全てに記入して下さい。無記入項目があると承認いたしません。
- 記載内容に虚偽が判明した場合、退会処分となる場合がございます。
- 入会承諾書および会費請求書をご担当者1に記載の部署、氏名に送付いたします。