入会申込書（正会員）

特定非営利活動法人バイオミメティクス推進協議会　殿

貴特定非営利活動法人の目的に賛同し入会を申し込みます。なお、会費は受付完了後納入いたします。

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  入会者氏名 |  |
| 勤務先名称\*  所属先 |  |
| 勤務先住所\* | 〒  　電話番号： |
| 自宅住所 | 〒  　電話番号： |
| 主たる連絡先 | □　勤務先　　　　□　自宅 |
| 連絡先メール |  |
| 備考 |  |

\* 勤務されていない場合には、勤務先の記入は不要です。

個人情報の取扱い

特定非営利活動法人バイオミメティクス推進協会（以下、「本会」という）の利用目的は以下の内容とします。

1. 本人確認、会費の請求、本会の各種サービスに 関する情報提供に係る業務
2. 本会が開催する行事に関する参加登録等に係る業務
3. 本会が実施するアンケート調査および各種通達等に係る業務
4. 本会事業の運営に係る事務業務

　なお、法令に基づき必要となる場合には、本会から個人情報を提供する場合があります。

入会申込書送付先：office@biomimetics.or.jp

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 入会日 |  |
| 会費納入日 |  |

入会申込書（賛助会員）

特定非営利活動法人バイオミメティクス推進協議会　殿

貴特定非営利活動法人の目的に賛同し入会を申し込みます。なお、会費は受付完了後納入いたします。

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  団体名称 |  |
| 住所 | 〒  　電話番号： |
| フリガナ  担当者氏名 |  |
| 担当者（所属） |  |
| 担当者（連絡先） | 〒  　電話番号： |
| 連絡先メール |  |

個人情報の取扱い

特定非営利活動法人バイオミメティクス推進協会（以下、「本会」という）の利用目的は以下の内容とします。

1. 本人確認、会費の請求、本会の各種サービスに 関する情報提供に係る業務
2. 本会が開催する行事に関する参加登録等に係る業務
3. 本会が実施するアンケート調査および各種通達等に係る業務
4. 本会事業の運営に係る事務業務

　なお、法令に基づき必要となる場合には、本会から個人情報を提供する場合があります。

入会申込書送付先：office@biomimetics.or.jp

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 入会日 |  |
| 会費納入日 |  |