

一般社団法人福岡県発明協会 入会申込書

申込日： 年月日

一般社団法人福岡県発明協会 会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、会員として入会いたします。

※太枠内をご記入願います。 *印の付いている欄は必須です。 無印の欄は法人会員のみご記入願います。
 ※記載項目に変更が生じた場合は、当協会事務局（TEL092-409-5480）までお申し出願います。

*入会種別	<input type="checkbox"/> 正会員1種	<input type="checkbox"/> 正会員2種	<input type="checkbox"/> 正会員3種	<input type="checkbox"/> 賛助会員1種	<input type="checkbox"/> 賛助会員2種	<input type="checkbox"/> 賛助会員3種
	<input type="checkbox"/> 特別会員1種	<input type="checkbox"/> 特別会員2種	<input type="checkbox"/> 特別会員3種	<input type="checkbox"/> 特別会員4種		

発明協会会員HP 閲覧用パスワード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

※当協会の会員専用ホームページを閲覧する際に必要なパスワードです。お好きな8桁の英数字をご記入下さい。

*フリガナ	<input type="text"/>		
*会員名	<input type="text"/>		(印)

【注1】(株)、(一社)、(一財)等のフリガナは、無記入で構いません。
 【注2】会員名欄は、ご入会される会社名、団体名又は事業所名をご記入下さい。
 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。

代表者役職	<input type="text"/>			
代表者名	<input type="text"/>			
担当部署名	<input type="text"/>			
担当者	<input type="text"/>			
URL	<input type="text"/>			
資本金	<input type="text"/>	万円	従業員数	<input type="text"/> 名

【注3】正会員の代表者につきましては、法人・団体を代表して本会に対し権利(社員総会議決権)を行使する方をご記入願います。

*郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*住所	<input type="text"/>					
*TEL	<input type="text"/>					
FAX	<input type="text"/>					
Eメール	<input type="text"/>					

*業種	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 漁業	<個人用>	
	<input type="checkbox"/> 鉱業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業		<input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 弁理士
	<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"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自由業
	<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"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員
	<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"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 公務員
	<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"/> 学生
	<input type="checkbox"/> 公務(他に分類されないもの)	<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他()

《個人情報取り扱いについて》

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。