

特定非営利活動法人石西防災研究所賛助会員申込書

申込日	西暦 年 月 日		
フリガナ		性別	男・女・その他
名前		生年月日	
フリガナ			
住所	〒		
電話	携帯電話	— —	固定電話
E-Mail			

※ご家族で会員資格を利用する場合には以下に記入願います。

家族構成	名前(ふりがな)	生年月日	会員様から見た続柄
	()		
	()		
	()		
	()		
	()		
	()		

緊急連絡先	フリガナ		会員様から見た関係	
	お名前			
	フリガナ			
	住所	〒		
	電話	固定電話	— —	携帯電話

会員様のイベント参加申し込みのさい、この情報を利用してもよろしいですか Y/N

当研究所の主催するイベントの案内を希望されますか Y / N

※いただいた情報は当研究所で適正に管理し、主催イベントのご案内や機関誌の送付、活動時の保険加入など、当研究所と会員様との間で必要な情報のみ利用し、会員期間満了後は速やかに破棄します。
ただし、法律上提供義務のある場合にはこの限りではありません。