

公益財団法人入管協会賛助会員入会申込書

年 月 日

公益財団法人入管協会会長 様

〒

所在地又は住所

めい しょう し めい
名 称又は氏 名

代 表 者
役 職・氏 名

電 話 番 号
F A X 番 号

次のとおり入会を申し込みます。

1 口 数	会 員 口	特別会員 口 (2口以上)
2 入 会 年 月	年 月からの入会を希望します。	
3 備 考	入会金 ¥50,000 円	年会費 1口 ¥60,000 円

以下の「個人情報の取扱いについて」に同意してお申し込みください。

「個人情報の取扱いについて」公益財団法人入管協会 個人情報保護管理者:事務局長

- 1 本書に記載された個人情報は、会員管理のために利用いたします。
- 2 取得しました個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者に提供いたしません。
- 3 取得しました個人情報は、資料の発送等で個人情報の取扱いを業委託することがございます。
- 4 ご本人から個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止等の申出があった場合は、法令に定める場合を除き、本人確認の上、速やかに措置します。

※ お問合せ先 個人情報保護苦情・相談窓口 電話 03-6381-1985

入会法人等概要書

1 名 称	(ふりがな)
2 設立年月日	
3 職 員 数	人(うち外国人数 人)
4 主たる事業	
5 法人等略歴	<input type="checkbox"/> 別添登記事項証明書(写し)のとおり <input type="checkbox"/> 別添パンフレットのとおり

年 月 日

① 本件入会申込及び年会費請求書担当部署(請求書送付先)

部 署 名 ()

担 当 者 名 ()

電 話 番 号 (— —)

F A X 番 号 (— —)

メールアドレス ()

② 外国人受入担当部署 (各種案内送付先, ①と異なる場合に記載)

部 署 名 ()

担 当 者 名 ()

電 話 番 号 (— —)

F A X 番 号 (— —)

メールアドレス ()

年 月 日

変 更 届

(あて先)公益財団法人入管協会 御中

会 員 番 号	○でかこんでください A B C	
名 称・氏 名	ふりがな _____	
代 表 者 の 役 職・氏 名	役職	氏名
所 在 地・住 所	〒 _____	
電 話 番 号		
F A X 番 号		
年 会 費 請 求 書 担 当 部 署 (請求書送付先)	部 署 名: 電 話 番 号: メー ル ア ド レ ス:	担 当 者 名: F A X 番 号:
外 国 人 受 入 担 当 部 署 (各種案内送付先)	部 署 名: 電 話 番 号: メー ル ア ド レ ス:	担 当 者 名: F A X 番 号:
備 考		

(注)会員番号を記載して、変更のあった事項のみご記入して送付願います。

電子メールで、soumu@nyukan-kyokai.or.jp宛送信願います(FAXの場合は、03-6381-1947宛送信願います。)。送信先を間違えないようにお願いします。

以下の個人情報の取扱いについて」に同意してお申し込みください。

「個人情報の取扱いについて」公益財団法人入管協会 個人情報保護管理者:事務局長

- 1 本書に記載された個人情報は、会員管理のために利用いたします。
- 2 取得しました個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者に提供いたしません。
- 3 取得しました個人情報は、資料の発送等で個人情報の取扱いを業務委託することがございます。
- 4 ご本人から個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止等の申出があった場合は、法令に定める場合を除き、本人確認の上、速やかに措置します。

※ お問合せ先 個人情報保護苦情・相談窓口 電話 03-6381-1985

公益財団法人入管協会退会通知書

年 月 日

公益財団法人入管協会会長 様

所在地又は住所

名称又は氏名

代表者
役職・氏名

電話番号

公益財団法人入管協会会員に関する規程第11条に基づき、退会通知書を下記のとおり提出します。

記

会員番号	
退会年月日	
退会事由	