

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

名称又は氏名

代表者
役職・氏名

⑩

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	口
2 会 費	円
3 備 考	入会金 1口 ¥50,000 円 年会費 1口 ¥60,000 円

- 1 当協会は、本書に記載された個人情報は当協会の会員管理のために利用いたします。
- 2 取得した個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者に提供することはありません。
- 3 ご本人からの個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加、利用・提供の拒否の申出があった場合には、本人確認の上、速やかに処置します。

※ 問合せ先 公益財団法人入管協会 個人情報保護管理者 電話 03-6381-1985

入 会 者 略 歴 書

1 名 称	
2 代 表 者 役 職・氏 名	
3 所 在 地	(〒 ー)
4 設 立 年 月 日	
5 職 員 数	人(うち外国人数 人)
6 資 本 金	(年 月 日現在)
7 主たる事業	
8 略 歴	

年 月 日

名 称

代 表 者
役 職・氏 名

(代表者印)

(本件事務担当部署及び氏名:)

電 話 番 号

F A X 番 号

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	
担 当 部 署 (刊行物・各種案内送付先)	担当者 _____
請 求 書 送 付 部 署	担当者 _____
URL http:// _____	
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。

FAX の場合は、03-6381-1947 宛送付願います。

電子メールの場合は、soumu@nyukan-kyokai.or.jp 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。

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	