会員入会申込書

以下の通り、一般財団法人関西観光本部の会員加入を申し込みます。				申込日	年	月	日
ふりがな 貴社(団体)名				申込	口数		
役職/代表者名				*会費の種類 年会費 1	賛助会員 20		
【ご登録情報】							
登録名(法人名・団体名・個人名)		□社名に同じ					
※当本部 Web サイトへの掲載名		□右記のとおり					
ホームページ (日本語) URL							
連絡先担当者	部署/役職/名前						
	住 所	₸					
	TEL/FAX	(TEL)	(FA)	X)			
	メールアドレス		@				
(副)連絡先担当者 ※任意	部署/役職/名前						
	TEL						
	メールアドレス		@				
情報送信先 ① □上記に同じ □右記のとおり	部署/役職/名前						
	メールアドレス		@				
情報送信先❷	部署/役職/名前						
	メールアドレス		@				
情報送信先❸	部署/役職/名前						
	メールアドレス		@				
請求書送付先 ※記載なき場合は連 絡先担当者となります	部署/役職/名前						
	住 所 (TEL)	⊤ (TEL)					
	メールアドレス		@				

【個人情報の取り扱い】

(利用目的)当財団は、会員の申込にあたり取得した会員の氏名、所在地、電話番号、メールアドレス等の情報を以下の目的に利用させていただきます。 (1)当財団が実施するセミナーやイベント等の案内(2)アンケートの協力依頼(3)会費の請求(4)当財団が提供する他サービスの案内

(5)会員が実施するサービス等の案内(6)その他当財団の業務にあたり必要な連絡。なお、当財団は、上記の業務を円滑に進めるため、業務の一部を委託 することがあります。その際、当社からこれらの業務委託先に必要な範囲で会員情報を提供することがあります。その場合、当財団は、業務委託先との間で 取扱いに関する契約を結ぶ等、適切な監督を行います。(第三者への開示)当財団は、「利用目的」に記載した場合および以下のいずれかに該当する場合 を除き、会員情報を第三者へ開示または提供しません。(1) ご本人の同意がある場合(2)法令に基づき開示・提供を求められた場合

誓約書】

- 1. 申込者が暴力団、暴力団員、暴力団関係者、総会屋、その他の反社会的勢力であるとき、又はあったと認められると判明した場合に会員資格が喪失しても異議を唱えません。また、これにより損害が生じた場合は一切の責任を負います。 2. 会員は前項の該当性判断するために調査が必要な場合、その調査に協力し、これに必要な資料を提供する。

同意する 口 (上記内容に同意いただける場合はチェック「レ」ください。)

【お問い合わせ】

-般財団法人関西観光本部 電話 06-6223-7204 FAX 06-6223-7205 E-mail 広報企画部 member@kansai.or.jp