

入会申込書

一般社団法人イヌワシ保護協会 御中

申込日 20 年 月 日

※申込区分 どの会員とするかに○	普通会員 学生会員	プライバシーポリシー等確認欄 <input type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いに同意します。 <input type="checkbox"/> 暴力団その他反社会的勢力に属していません。 <input type="checkbox"/> 一般社団法人イヌワシ保護協会の「一般会員規則」に同意します。
※生年月日		
フリガナ		
※氏名 (団体様の場合は団体名)		
ニックネームorイニシャル (公開する場合に氏名以外で記載 希望の方はご記入ください)		
学生会員保護者様サイン (学生会員の方は保護者様のサインを 頂いてください)		
※住所		
※連絡先電話番号		
連絡先FAX番号		
※メールアドレス		
※所属 (団体様の場合はこちらに 担当者様名を記入)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体(担当者様名:)
※会報の送付	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 不要
※氏名の公開	<input type="checkbox"/> 氏名(フルネーム)	<input type="checkbox"/> ニックネームorイニシャル
※住所の公開	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 地方 <input type="checkbox"/> 国名
現在、イヌワシ保護協会は、下記の様な分野を得意とする方の力が必要です。 もし、「協力しても良い!」という方がおられましたら、下記職業・分野に○をお願いします。 医師・看護師・司法書士・土地家屋調査士(山林)・林業関係者・税理士・弁護士 得意分野(事務処理・IT・助成金・データ解析・植物調査・哺乳類調査)		

※については記載必須項目となります。抜けのないようご記入ください。

一般社団法人イヌワシ保護協会