

(財)全国地域情報化推進協会事務局行

(FAX:03-5251-0317 メールアドレス:info@ applic.or.jp)

(財)全国地域情報化推進協会 入会申込書(特別会員用)

平成 年 月 日

下記の所要事項をご記入下さい。

【団体・個人】

組織・団体名			
氏名		役職	
所属			
住所			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

【連絡担当者】(本協会との連絡の窓口になられる方で上記と異なる場合、ご記入下さい。)

団体名			
氏名		役職	
所属			
住所			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

【いずれか記入して下さい】

ご希望の委員会を○で選択して下さい。	<input type="checkbox"/>	技術専門委員会
	<input type="checkbox"/>	アプリケーション委員会
	<input type="checkbox"/>	普及促進委員会
	<input type="checkbox"/>	ICT利活用・環境整備委員会

※ 個人情報の利用目的・範囲について

本申し込み用紙に記載された個人情報については、下記の利用目的の範囲内で取り扱うこととし、その範囲を超えて取り扱いは致しません。

[利用目的](1)(財)全国地域情報化推進協会に関する情報提供、および関連するセミナーのご案内のため

(2)普通会員、賛助会員の方については、会費に関するご確認のため