

オンラインでのメンバーシップ登録ができない方は、本紙にご記入の上、最寄りの支部・会場、または地区事務局にご提出ください。オンライン入力を代行し、ご登録を行います。

(記入日) 年 月 日

一般社団法人実践倫理宏正会 御中

メンバーシップ登録 記録用紙

私は、会の趣旨に賛同し、下記の通りメンバーシップ登録を申し込みます。

(太枠内は必ずご記入下さい)

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号 (未成年者は親権者の連絡先)	TEL	携帯電話	TEL
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男性 女性
(未成年者の場合のみ要記入) 親権者氏名		続柄	父 母 未成年後見人
職業	会社員・公務員・自営業・団体職員・パート(アルバイト)・主婦主夫 学生・その他()		
希望所属会場 (希望なければ最寄会場となります)		行事等の案内希望	有 無
特記事項			

本用紙は、一時的な記録用紙であり、正式な届出書ではありません。
本紙を基に登録を代行した後、責任をもって破棄いたします。

【本人確認について】
登録完了後、1～3 業務日を目安に、確認のため(※)、本部事務局よりお電話を差し上げます。
その際に、会員 ID とパスワードをお伝えいたしますので記録をお願いいたします。
お電話がない場合は、お手数ですが「平日 9:00～15:00」に本部大代表(03-3264-8211)までお電話ください。
(※ご本人様に、本登録と個人情報提供の同意確認をさせていただきます。)

【個人情報の利用目的】
個人情報は一般社団法人 実践倫理宏正会のプライバシーポリシーに基づき、適切に管理いたします。
個人情報の利用目的は次の通りです。
①デジタル会友手帳(マイページ)のサービスを行うため
②一般社団法人として必要な事務を行うため
③お問い合わせ、ご相談に対応するため

【未成年者の登録について】
未成年者の意志代行ができるのは親権者(原則として父母)、または未成年後見人のみです。
例えば家族(例:祖父母)からのお申出であっても、意志代行は受理できません。

紹介者		電話	TEL	受理		登録	
-----	--	----	-----	----	--	----	--