

FAX : 086-223-1223
E-mail : info@okayama-eye.or.jp

公益財団法人岡山県アイバンク 運営協力会入会申込書

公益財団法人岡山県アイバンク 理事長 殿

公益財団法人岡山県アイバンク運営協力会に、下記のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

会員の種別		(円/口)	申込口数	金額(円)
☐	法人・団体会員	10,000		
☐	個人会員	5,000		

※ご希望の種別にチェックをし、申込口数、金額をご記入ください。

<機関紙への会員名の掲載について>

本法人の広報紙「アイバンクだより」に会員名の掲示を希望されない場合は、下記にチェックをしてください。

☐ 法人・個人名等の掲載は希望しません。

◆申込者の情報(個人の方は、住所・お名前のみご記入ください)

貴社・貴団体名	(ふりがな)
ご住所	〒 —
代表者の役職	
お名前 (代表者様)	(ふりがな)

◆ご連絡先(個人の方は、電話・FAX・e-mailアドレスのみご記入ください)

ご所属		役職	
お名前	(ふりがな)		
電話	() —		
FAX	() —		
e-mailアドレス	@		

ご記入いただいた個人情報(公財)岡山県アイバンクにて厳重に管理し、本法人の事業を実施するために使用し、それ以外に使用しません。事業を外部に委託する場合は、守秘義務を徹底するとともに、適正な管理が行われるよう管理・監督します。