

稲毛コレクティブインパクト 入会申込書

稲毛コレクティブインパクト 代表幹事 殿

団体名：

所在地：

代表者氏名：

印

このたび、稲毛コレクティブインパクト規約第2条の目的に賛同し、規約第6条の規定に基づき入会申込書を提出します。なお、入会申込に当たり、稲毛コレクティブインパクト規約を承諾します。

1. 会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> オブザーバー
2. 口数	<input type="checkbox"/> （正会員および個人会員のみ）
3. 設立年月日	西暦 年 月 日 （自治体、個人は記入不要）
4. 団体 URL	（任意）
5. 参加者名	所属・役職・氏名（複数いる場合は記載ください）
6. 担当者連絡先	氏名 部署 役職 勤務先住所 電話番号 メールアドレス
7. <input type="checkbox"/> 会員であることの公表を承諾します（オブザーバーを除く）	

事務局使用欄

受理日： 年 月 日	入会日： 年 月 日
------------	------------

- この申込書は、会員原簿として保存します。
 - ご記入頂いた個人情報は稲毛コレクティブインパクトの事業以外の目的では使用しません。
1. 送付先 〒263-0022 千葉県千葉市稲毛区弥生町 1-33 株式会社ミライノラボ 宛
または PDF をメール添付 ici@mirainolab.co.jp