



入会申込書

(一般正会員様用)

一般社団法人
クオリティ・オブ・ライフ推進機構
Japan Quality of Life Promotion Organization

入会申込日 年 月 日

一般社団法人クオリティ・オブ・ライフ推進機構の活動趣旨に賛同し、会員規約に同意の上、入会を申し込みます。

「※項目(必須)」にご記入の上、メール添付または郵送にてお申し込みください(※以外の記入は、任意)。

ふりがな			生年月日	年 月 日(歳)	
※氏名			性 別	女 · 男	
※住所	〒 一 都道府県				
※電話連絡先	固定電話番号 / 携帯電話番号 (いずれかに○印をつけ、空欄に番号をご記入ください)				
※メールアドレス					
勤務先 または 所属団体等 (任意)	現役の方				
	会社名 団体名等		担当部署		役 職
	住 所				
	定年後の方 (以前の所属)		担当部署		最終役職

※自己紹介など、あなたの“人となり”をご記入ください。

※趣味、特技、ライフワークなど、簡単にご記入ください。

〈個人情報の取り扱いについて〉

本入会申込書にご記入いただいた個人情報は、本機構の運営に必要な範囲でのみ利用します。それ以外の目的で利用する際は、利用目的を通知し、同意を得た上で使用します。ご提供いただいた個人情報は、第三者へ提供することはありません。ご提供いただいた個人情報は、本機構の運営に必要な範囲で業務委託先に委託する場合があります。個人情報をご提供いただくことについては、任意です。ただし、個人情報をご提供いただけなかった場合、サービスの提供ができなくなる場合があることを予めご了承ください。取得した個人情報は、厳重に管理し、漏えい、滅失、き損しないよう適切に管理します。