

様式1号

FHCaOI フォーラム（カオイフォーラム）入会申込書
[通称：フーズ・ヘルスケアフォーラム]

公益財団法人 静岡県産業振興財団 宛

1. フォーラムの趣旨に賛同し、入会をたく申し込みます。
2. 下記「個人情報の取り扱い」の内容を確認し、当社（私）が本申込書に記載した個人情報がこの内容に基づいて取り扱われる旨、同意します。

申込み日： 年 月 日

会社・団体名 または氏名	ふりがな
業種・主要製品	
会社所在地 (個人の場合は住所)	〒
電話番号	
FAX番号	
連絡担当者 (会社・団体の場合)	所属部署
	役職名
	ふりがな
	氏名
Emailアドレス	
URL	
備考	

【個人情報の取り扱い】

申込書にご記入いただきました氏名、住所等の個人情報は当財団の出版物、セミナー案内等の発送、その他当財団の事業目的に必要な業務および運営のため利用させていただきます。当財団では個人情報は原則として第三者に開示いたしません。ただし、法律上開示すべき義務を負う場合などは、例外的に第三者に個人情報を開示することがあります。予めご了解ください。