

BIPROGY研究会 入会申込書

■お客様記入欄

入会年月日	20 年 月 日 入会
フリガナ	
企業・団体名	
業種	
入会理由をお聞かせください	
<input type="checkbox"/> 営業からの紹介 ()	
<input type="checkbox"/> 他会員様からのご紹介 ()	
<input type="checkbox"/> セミナー等でのご紹介(セミナー名:)	
<input type="checkbox"/> その他 ()	
参加したいイベントなど	
<input type="checkbox"/> 全国フォーラム・全国カンファレンスへの参加	
<input type="checkbox"/> 支部開催の各種セミナーへの参加	
<input type="checkbox"/> 研究活動への参加、論文活動への参加	
<input type="checkbox"/> その他要望あればなどあればお聞かせください	
()	

連絡責任者をご記入ください

※BIPROGY研究会からご案内する情報等の代表窓口、および請求書の宛先となります

フリガナ	
氏名	印
所属 / 役職	/
住所	〒
メールアドレス	
電話	
Fax	

お申し込みにあたりご提供いただきました個人情報は、BIPROGY研究会の各種ご連絡・ご案内や機関誌・刊行物の送付、また、会員情報のWebページ・機関誌への掲載などBIPROGY研究会活動の目的に限定し、利用させていただきます。

BIPROGY研究会の個人情報保護基本方針など個人情報のお取り扱いにつきましては、BIPROGY研究会ホームページ <https://www.biprogy-ken.com>よりご覧ください。

■担当営業記入欄

所属	<input type="checkbox"/> BIPROGY株式会社 <input type="checkbox"/> グループ企業()
氏名	
メールアドレス	
電話	

■事務局記入欄

月 日

事務局照査	【連絡事項】
-------	--------