

一般社団法人日本IMS協会 入会申込書 (法人会員用)

一般社団法人日本IMS協会
 理事長 白井 克彦 殿

私は、一般社団法人日本IMS協会の趣旨に賛同し会員規約に同意の上、入会申し込みをいたします。
 入会後は、一般社団法人日本IMS協会の定款および諸規定を遵守します。

会員の種別 (✓を記入)	<input type="checkbox"/> 幹事会員	<input type="checkbox"/> 一般グローバル会員	<input type="checkbox"/> 一般地域会員	<input type="checkbox"/> 連携会員
--------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

入会申請年月日	年 月 日						
団体・組織名	フリガナ						
	日本語名						
	英語名						
	URL						
住所	〒						
	Tel:				Fax		
事業内容 (参考情報としてWeb ページ添付等)							
(フリガナ) 会員代表者氏名 (役職)	()	印
(フリガナ) 連絡担当者名 (役職)	()	印
連絡先 ※資料等の送付、通知先	〒						
	Tel :				Fax :		
	Email:						
協会を知った手段	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 協会 HP <input type="checkbox"/> パンフ・新聞等 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> その他 (※紹介者:) (※その他の詳細:)						
入会の理由							
推薦者							
協会記入欄	受付日 /	年会費 ¥	入金日 /	承認日 /	会員名簿 /	/	/

入会申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

本協会では、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供を目的として日本IMS協会が使用し、本人の許可無く協会外に開示、提供することはありません。日本IMS協会の個人情報保護方針につきましては、添付のファイルをご覧ください。

お問い合わせ先

e-mail : contact@imsjapan.org

**一般社団法人日本 IMS 協会
ご入会手続き（法人会員）**

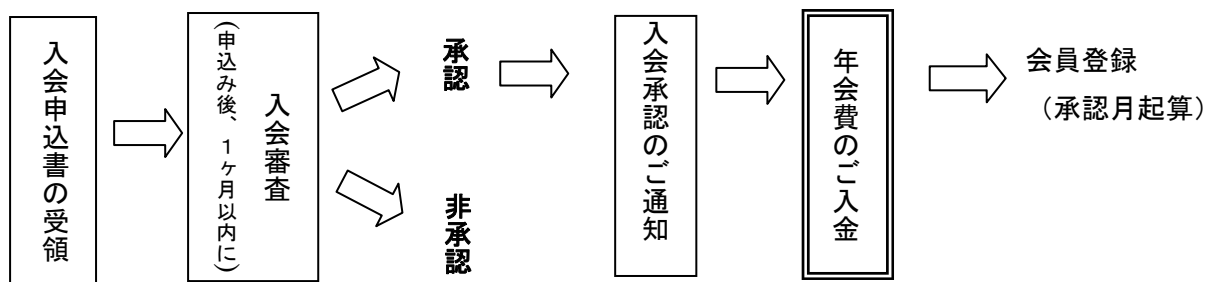
- 所定の入会申込書にご記入の上、協会事務局まで FAX、郵送、eメールにてご提出下さい。
 ※正会員（幹事会員、一般グローバル会員）とは、総会の議決権を有する会員区分です。
 ※法人の場合は、会員代表者と連絡担当者を明記して下さい。
 ※地域会員は、協会の趣旨に賛同し支援する会員区分で、総会の議決権はありません。
 ※連携会員は、会費を相互に求めないこととします。総会の議決権はありません。
- 入会承認後、下記口座に年会費のご送金をお願いいたします。
 ※基本年会費：正会員(幹事会員)100,000円、正会員(一般グローバル会員)50,000円、一般地域会員 50,000円、連携会員 50,000円
 ※新規ご入会の場合、ご入会月ごとの会費は以下のとおりです（ご入金日で起算します）。

(円)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
幹事	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000
グローバル	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
地域	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
連携	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※協会事業年度は4～3月です。

<お振込先> 三井住友銀行 日本橋東支店 普通 7789491
 口座名：一般社団法人 日本 IMS 協会 理事長 白井克彦



- 正会員（幹事会員、一般会員）の場合は、ご入会申し込み後、理事会の入会審査を行います。
- 地域会員、連携会員の場合は、ご入会申し込み後、運営委員会の入会審査を行います。
- ご入会が承認されました後、入会承認のご通知を差し上げます。これにより年会費ご入金をお願いします。ご入金の確認後にご入会となります。

（お問い合わせ先）

一般社団法人 日本 IMS 協会
 〒135-0016
 東京都江東区東陽 2-3-25
 住生興和東陽町ビル
 株式会社内田洋行 ICR 事業部内 島田 服部
 Fax : 03-5634-6879
 e-mail : contact@imsjapan.org