

中村天風財団 賛助者登録申込書（個人用）

中村天風財団 理事長 殿

フリガナ								男
氏 名	印							女
生年月日	大. 昭. 平. 年 月 日							才
自宅住所 (市区町村・番地)	〒 — ----- (建物名)							
電話番号・FAX	TEL 1 (自宅):			TEL 2 (携帯):				
	FAX :							
メールアドレス	@							
職 業	職 業 : (役 職 : )							
	勤務先 (学校名) :							
入 会 動 機	(ご自由にお書きください)							
	これまでに参加された行事に○印、入会の契機となった行事に●印をご記入ください。							
	講習会	特 別 講演会	半 日 行修会	1~4日 行 修 会	修練会	1日 セミナー	よみうり カルチャー	その他 (具体的に)
	入会のきっかけとなった紹介者又は天風会講師名 ( )							
お読みになった事のある 中村天風関連の書籍								
申 込 区 分	1 個人賛助者 2 家族賛助者 3 学生賛助者 4 特別賛助者 5 会友							
入金方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵便払込票 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (いずれかにチェック)							
登録希望賛助会	_____ の会							天風会ホームページ内「賛助会のご紹介」をご覧ください。 ご希望の賛助会名をご記入ください。 なお、会友は賛助会登録の対象となりません。

申込者は下記の事項を確認いたします。

- (1) 中村天風財団の趣旨、目的に賛同し、本会の活動に貢献する意思をもって入会します。
- (2) 中村天風財団の「定款」「賛助会員規定」「知的財産の利用に関する規程」を遵守し、本財団の名誉を傷つけたり、目的に反するを行いません。

<中村天風財団における個人情報の利用について>

皆様より取得致しました個人情報は、本財団または関連・提携団体の行事案内及び取扱商品のお知らせのほか、本財団が定める利用目的の範囲内で利用させていただきます。

本財団は皆様から提供された個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守致します。