

## 一般社団法人アグロメディカルフーズ研究機構会員入会申込書（賛助会員）

令和 年 月 日 申込

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|

賛助会員名

|        |   |
|--------|---|
| (フリガナ) |   |
| 団体名    |   |
| (フリガナ) |   |
| 代表者職氏名 | 印 |
| U R L  |   |
| 所在地    | 〒 |

担当部署・担当者

|        |  |
|--------|--|
| (フリガナ) |  |
| 部署     |  |
| (フリガナ) |  |
| 氏名     |  |
| E-mail |  |
| Tel    |  |
| Fax    |  |

会費請求書の送付先（上記と異なる場合にご記入ください）

|        |  |
|--------|--|
| (フリガナ) |  |
| 部署     |  |
| (フリガナ) |  |
| 氏名     |  |
| E-mail |  |
| Tel    |  |
| Fax    |  |

入会年度の選択（□にチェックをお願いいたします）

- 通常入会（入会金・会費の入金確認日をもって入会となります。会費は1年分ご請求となります）  
 翌年4月入会希望（当申込書到着の翌年度1日付での入会となります）

入会金の口数（1口 50,000円）\_\_\_\_\_口 × 50,000円 = \_\_\_\_\_円

毎年度の会費口数（1口 50,000円）\_\_\_\_\_口 × 50,000円 = \_\_\_\_\_円

※本申込書受理後、本機構理事会の承認及び入会金・会費の入金をもって正式に入会となります。

## 一般社団法人アグロメディカルフーズ研究機構個人情報保護方針

一般社団法人アグロメディカルフーズ研究機構は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護の仕組みを構築し、全従業員に個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個人情報の保護を推進致します。

### ○個人情報の管理

個人情報を正確かつ最新の状態に保ち、個人情報への不正アクセス・紛失・破損・改ざん・漏洩などを防止するため、セキュリティシステムの維持・管理体制の整備・社員教育の徹底等の必要な措置を講じ、安全対策を実施し個人情報の厳重な管理を行ないます。

### ○個人情報の利用目的

お預かりした個人情報は、ご連絡や業務のご案内やご質問に対する回答として、電子メールや資料のご送付に利用いたします。

### ○個人情報の第三者への開示・提供の禁止

お預かりした個人情報を適切に管理し、次のいずれかに該当する場合を除き、個人情報を第三者に開示いたしません。

- ・同意がある場合
- ・希望されるサービスを行なうために当社が業務を委託する業者に対して開示する場合
- ・法令に基づき開示することが必要である場合

### ○個人情報の安全対策

個人情報の正確性及び安全性確保のために、セキュリティに万全の対策を講じています。

### ○法令、規範の遵守と見直し

保有する個人情報に関して適用される日本の法令、その他規範を遵守するとともに、本ポリシーの内容を適宜見直し、その改善に努めます。