

# 入 会 申 込 書

**貴協会の活動に賛同し、入会いたしたく、下記の通り申込みいたします。  
また、入会後は定款・諸規則などを遵守し、支部活動を含む協会活動に参加することを誓約いたします。**

会 社 情 報	ふりがな				
	*会社名		印		
	ふりがな				
	*会社代表者名				
	生年月日		(                      ) 昭和・平成                      年                      月                      日(                      歳)		
	*会社所在地		(                      ー                      )		
	*電話番号		*FAX番号		
	*会社Eメール(携帯不可)				
	*ホームページ				
	創業・設立年月		) 昭和・平成・令和                      年		従業員数
会員種別	正会員	<small>(従業員数によりA~Eを選択)</small> <input type="checkbox"/> A ( ~5名以内) <input type="checkbox"/> B ( 6~10名) <input type="checkbox"/> C ( 11名以上) <input type="checkbox"/> D( 21名以上) <input type="checkbox"/> E( 31名以上) <small>(会社所在地の支部に所属→推薦者2名記入)</small>		<small>・従業員とは、役員を含む月間80時間以上勤務している人をいう。                  ・従業員数の変更があった場合は、すみやかに届け出るものとする。                  ・従業員数には、石材業務に携らない人も含むものとする。</small>	
	賛助会員	本会の目的に賛同し、本会の事業に参加・協力する法人および個人 (本部に所属→推薦者なし)			
業務内容					
上記業務内容に合わせ該当する部会を選んでください。↓(複数可) 所属部会が開催する会議など、ご連絡いたします。					
所属部会		<input type="checkbox"/> 採石・原石 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 墓石(小売) <input type="checkbox"/> 建築・環境 <input type="checkbox"/> 輸入卸商 <input type="checkbox"/> 関連			
加入団体・協同組合名					

会員代表者 情報	窓口になる方について ご記入ください	ふりがな			会社役職
		会員代表者名			
		生年月日	(                      ) 昭和・平成                      年                      月                      日(                      歳)		
		個人Eメール (携帯不可)			
		携帯番号			

入会の動機 協会のすすめ    ニュースレターを見て    ホームページを見て    その他(                      )

協会ホームページ掲載内容について(加盟店検索に公開される内容を選択してください。) \*ガイドライン登録は別途申請が必要です

情報公開について <input type="checkbox"/> にレ印をつけてください。 <small>( *が掲載されます。選択されていない場合はすべて掲載します。)</small>	<input type="checkbox"/> すべて掲載可( 但し <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX掲載不可 ) <input type="checkbox"/> すべて掲載不可
一般消費者対応について(主に墓石について)	<input type="checkbox"/> 一般消費者からの問い合わせを受ける <input type="checkbox"/> 一般消費者からの問い合わせを受けない(空白で表示)
お墓ディレクター在籍の表示について	<input type="checkbox"/> 掲載可 ( <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 ) <input type="checkbox"/> 掲載不可または不在(空白で表示)

推薦者 *賛助会員 は不要	都道府県名		都道府県名	
	会社名		会社名	
	会員代表者名		会員代表者名	

事務局確認欄	支部長確認欄	会員拡大委員会確認欄	正副確認日	理事会承認日	会員NO

## 入会希望者についての支部コメント

\_\_\_\_\_年 月 日

下記、入会希望者についての意見を記載いたします。

\_\_\_\_\_支部 支部長名

入会希望者名 \_\_\_\_\_

都道府県 \_\_\_\_\_

【意見】