

(様式第1号：入会申込書)

◆個人情報の取り扱いについて◆

1. 事務局受託機関（事務局：(一財)関西情報センター）は、プライバシーマークを認定付与されており、JISQ15001に準拠したコンプライアンス・プログラムを運用しています。  
個人情報保護管理者：(一財)関西情報センター事務局長
2. ご回答頂いた個人情報は、名簿作成および会員各位との連絡目的以外の使用は致しません。
3. 作成致しました名簿は、地方シンクタンク協議会会員機関および協議会の事業実施に関して必要な範囲での関係者に限り配布させていただきます。なお、お断りの申し出がない場合には、ご了承いただいたものとさせていただきます。また、ご本人の了解なしに、個人情報を第三者に提供することはありません。ご回答頂いた個人情報について、開示・訂正・削除のご希望がございましたら、事務局受託機関お客様相談窓口（連絡先TEL 06-6346-2441）までお問い合わせ下さい。

## 入 会 申 込 書

地方シンクタンク協議会 様

貴協議会の設立趣旨に賛同し、入会を申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな	
機 関 名	
機関代表者氏名	印
会員代表者氏名 (規約第13条に規定する 代表者氏名)	
事務運営担当者氏名	
住 所	
電話番号	
FAX番号	
E-Mail	
申込口数	口
金 額	円

賛助会費振込先	銀行口座：三菱東京UFJ銀行 堂島支店 普通 5027595 名義：地方シンクタンク協議会 代表幹事 金井 萬造
備 考	