

## NPO 法人バー・アスティエ協会入会申込書

※印は必須です

※お申込日	年 月 日
※フリガナ	
※お名前	(印)
※生年月日	年 月 日
※ご住所	
※自宅電話	( ) -
ファクス	( ) -
※携帯電話	( ) -
※メールアドレス (パソコンか携帯両方、またはいずれかを必須)	
PC メール	
携帯メール	
※ご職業	
団体名 (団体でのご入会の方のみ)	
保護者氏名 (お申込者が未成年の場合のみ) <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします	
<input type="checkbox"/> 私はこの申し込みを親権者として同意します。ご住所	
また、記入内容が親権者同意の情報として	生年月日
協会に登録されることに同意します。	性別 ①男 ②女
	続柄
※会員の種類 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします	
<input type="checkbox"/> 個人正会員	<input type="checkbox"/> 団体正会員
<input type="checkbox"/> 個人賛助会員	<input type="checkbox"/> 団体賛助会員
※協会規約をよくお読みのうえチェックしてください。	<input type="checkbox"/> これに同意します

ご記入いただいた個人情報はアスティエ協会の会員登録、協会の連絡や各種ご案内に使用します。

その他はバー・アスティエ協会約款に基づき厳重に管理いたします。