**特定非営利活動法人日本危機管理士機構　入会申込書（団体）**

特定非営利活動法人日本危機管理士機構　御中

貴機構の主旨に賛同し、**正会員　　　賛助会員**（いずれかに○印）

として入会を申し込みいたします。

団体名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申込年月日　西暦　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日

**■団体**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL・FAX | TEL　　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　　FAX　　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　 |
| URL | http:// |

**■担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| TEL・FAX | TEL　　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　　FAX　　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　 |
| E-mail |  |

■年会費　　正会員　　　　　１口　￥200,000　申込口数　　　　　　口

賛助会員 １口　￥100,000　申込口数　　　　　　口

■振込先　　みずほ銀行　　九段支店 (普) 1525360　特定非営利活動法人 日本危機管理士機構

三井住友銀行　神田支店 (普) 2936463　日本危機管理士機構

※恐れ入りますが振り込み手数料はご負担ください。

■お問合わせ先　特定非営利活動法人　日本危機管理士機構　事務局

 　　〒101-8301東京都千代田区神田駿河台1-1明治大学グローバルフロント407E

Tel：03（3296）4422　 Fax：03（3296）4425　E-mail：info＠jiem.jp

日本自治体危機管理学会　会員名簿への記載事項（団体会員）

返信先→　E-mail: crisishp@meiji.ac.jp ／ Fax: 03-3296-4425

日本危機管理士機構にご入会いただくと日本自治体危機管理学会にも自動的に入会となります。お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、入会申込書とあわせてご送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　付 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　 日 |
| 団 体 名 |  |
| ダンタイメイ（フリカナ） |  |
| 代表者名 |  |
| 団体所在地 | 〒Tel: 　　Fax:      E-mail:URL:  |
| 連絡担当者情報 | 担当者名:フリカナ:部署:Tel:　　 Fax: E-mail:  |
| 会員名簿への記載を希望しない項目 | □団体所在地　□団体電話番号　□団体ＦＡＸ番号□団体Ｅ－ｍａｉｌアドレス□連絡担当者　　　　 　 　□連絡担当者部署□連絡担当者電話番号　　　□連絡担当者ＦＡＸ番号□連絡担当者Ｅ－ｍａｉｌアドレス |

**※現時点のご所属を記入してください。**

**※記載いただいた内容は、当学会の名簿作成並びにに当学会関連の連絡以外には使用致しません。**