

E-Mail 送信時宛先 : es-kyushu@isit.or.jp

FAX 送信時の宛先 : 0 9 2 - 8 5 2 - 3 4 5 5

九州 IT 融合システム協議会 団体会員 申込用

年 月 日

入会申込書

次のとおり九州 IT 融合システム協議会へ団体会員として入会を申し込みます。

団体情報	団体名 (必須)	※会社名・支社名または大学名・学部学科名等を記入下さい。			
	代表者 役職 (必須)	※代表者氏名で記入した方の役職名を記入下さい。	代表者 氏名 (必須)	※団体の代表者氏名を記入下さい。(社長、支社長等組織の代表者をお願いします。)	
	Web ページ (任意)	http://			
連絡先	住所 (必須)	〒			
	電話 (必須)		FAX (任意)		
	連絡先 担当者	所属・役職 (任意)			
		氏名 (必須)			
E-mail (必須)					

※ 提供いただきました個人情報につきましては、本協議会での会員管理の他、イベント等の御案内、各種アンケートへの御協力依頼の目的以外には使用いたしません。また、会員様の同意なく、第三者に開示・提供はいたしません。