入会申込書

平成 年 月 日

会則および個人情報についての取り扱いに同意し、広島「もみじの会」への入会を申し込みます。

※ 個人情報の取り扱いについて

- 個人情報は次の目的に使用し、それ以外に使用する場合は事前に承諾を得ることとします。
- ・会からのお知らせ、会報誌などの送付、緊急連絡。
- ・役員から連絡をするために、役員には氏名、住所、電話番号を知らせる。
- ・かかりつけ病医院、主治医に対してサマーキャンプ中の医学的データを送付する。
- ・かかりつけ病医院名は個人が特定されないよう整理したものは公表できる。
- ・上記使用目的のうち、同意できない項目については申し出により対応する。
- 個人情報は、法令による場合および本人の承諾を得た場合を除き、他に提供しません。
- 個人情報について本人より訂正・削除の連絡があった場合は速やかに対応します。

会員区分		正会員(患	者•家族)	賛助会員(その他)
フリガナ				
氏 名				男・女
生年月日 (正会員のみ)	西暦	年	月 E	1生
保護者氏名(正会員のみ)				
住 所	₹	_		
電話	()	_	
e-mail (任意)				
かかりつけ病医院 (任意)				
主治医				
勤務先了				
役職名 (賛助会員のみ)				
電話」	()	_	