

送信先 FAX:03-6267-4555 mail:maf-jsai@mynavi.jp

住 所 〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内 全国歴史資料保存利用機関連絡協議会事務局

全国歴史資料保存利用機関連絡協議会 機関会員 入会申込書

申込年月日 年 月 日

入会年度 ※1	年度
---------	----

738 — —

機関名称	フリガナ:
機関区分 ※2	①[都道府県]立 もしくは [政令指定都市]立 ・ ②市立 ・ ③町村、その他(大学・研究機関等)
メールアドレス ※記入必須	@

担当者名	
代表者名	(役職:)

所在地情報		名簿掲載 ※3
住 所	〒 _____ - _____ _____ 都・道・府・県	
電話番号	TEL: _____ (内線: _____ ・ 直通)	
FAX	FAX: _____	

地域部会加入希望	<input type="checkbox"/> 関東部会に加入する ・ <input type="checkbox"/> 近畿部会に加入する ・ <input type="checkbox"/> 地域部会に加入しない
----------	---

※1 本会の会計年度は4月～翌年3月となっております。ご希望の入会年度をくれぐれもお間違いのないようご記入ください。

※2 機関の設置者により会費が以下のように変動します。該当の箇所を丸で囲んでください。

- ①設置者が 都道府県、政令指定都市 ……40,000 円
- ②設置者が 市(政令指定都市は除く) ……35,000 円
- ③設置者が 町村、その他(大学、研究機関等) ……31,000 円

※3 当協議会では会員相互の連絡と提携の充実を図るため、毎年4月1日付のご登録情報に基づき、会員名簿(冊子)を作成いたします。

以下は、名簿掲載内容に関する注意点です。必ずご確認ください。

会員名簿掲載項目は「機関名」「郵便番号・住所」「電話番号」です。

- ・「機関名称」は掲載必須です。
- ・「郵便番号・住所」「電話番号」については掲載辞退も可能です。掲載辞退したい場合は、各項目の右側の「名簿掲載」欄に「否」とご記入ください。
- ・やむを得ない事情により、「機関名称」の掲載も辞退したい場合は、以下の□に✓を入れてください。

□すべての項目(「機関名称」「郵便番号・住所」「電話番号」)の会員名簿への掲載を辞退します。

■個人情報について

全国歴史資料保存利用機関連絡協議会は、会員申込から得た皆様のお名前・ご住所などの個人情報については、管理(会員に係る事務)の目的のために使用するものであり、プライバシーの保護については事務局が責任をもって管理・保守しております。したがって、ご本人の事前の許可なく個人情報を開示及び転用することはありません。