

日本温泉入浴指導者協会 正会員（個人）入会申込書・誓約書

平成 年 月 日

日本温泉入浴指導者協会会長 村山敏夫殿

貴会の趣旨に賛同しましたので、下記事項について誓約し、貴会への入会を申し込みます。

1. 貴会の規約等及び関係法令を順守するとともに、貴会の目的達成に事業に協力すること。
2. 貴会及び貴会会員等に損害を与えたり、名誉を毀損するような行為は行わないこと。
3. 反社会的勢力（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律[平成3年法律第77号]第2条に定義する暴力団、暴力団員又はその関連団体等をいう）に該当又は関与しないこと。

私、(氏名) は、上記事項の遵守について誓約いたします。また、これらに違反した場合は、入会後でも除名の申し入れがあっても何ら異議申し立てしません。

『正会員（個人）登録情報』

ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日
資格情報	<input type="checkbox"/> 温泉利用指導者 取得年(年) 認定番号() <input type="checkbox"/> 温泉入浴指導員 取得年(年) 認定番号()		
現住所	〒 電話 E-mail		
所属先住所	所属先名 〒 電話 mail		
連絡(郵送)先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 所属先		
得意とする分野 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 運動指導 <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 温泉管理 <input type="checkbox"/> 施設経営 <input type="checkbox"/> 入浴設備 <input type="checkbox"/> 食・栄養 <input type="checkbox"/> 温泉行政 <input type="checkbox"/> 温泉文化 <input type="checkbox"/> 観光学 <input type="checkbox"/> 気候・地質 <input type="checkbox"/> 地域活性化 <input type="checkbox"/> その他()		
講師登録	<input type="checkbox"/> 講師登録をする(今後講師依頼をする場合がございます) <input type="checkbox"/> 講師登録をしない		
通信欄			

入会申込みに関する個人情報の利用目的について

1. 当協会では、個人情報に関する法令、その他規範、および当協会に定める「個人情報保護方針」を遵守し、個人情報を適切に管理します。
2. 入会に際し提供いただく個人情報は、当協会会務のための事務作業、各種情報提供、会員名簿への記載などの目的で利用します。
3. 当協会では、法令に定める場合を除き、あらかじめ情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。

送付先

E-mail : onsen@aqua.ocn.ne.jp
FAX : 025-793-7175

事務局欄 管理 No. _____

受領日 理事会審査日 入金日 登録日

(担当) (担当) (担当) (担当)