

【送付先 FAX 番号：018-803-6429】

株式会社 ALL-A 会員登録申込書

申込日 年 月 日

株式会社 ALL-A 御中

私は、「株式会社 ALL-A 会員規約」に同意のうえ、以下のとおり会員登録を申し込みます。

◆ 登録内容（枠内をご記入下さい）

おなまえ	ふりがな
	性別：男・女 生年月日：明・大・昭 年 月 日
おところ	〒 -
電話番号	自宅 - - 携帯 - -
FAX番号	- -
E-mail	@
緊急 連絡先※	

※ご本人様以外に連絡のつくご連絡先をお教え下さい。基本的に連絡はご本人様にいたします。

◆ ALL-A からのお知らせや、月に 1 回お送りするお便り等の送付方法をお選びください。

※下記のいずれか 1 つをお選びください。LINE を推奨します。

<input type="checkbox"/> LINE	<input type="checkbox"/> 郵送
-------------------------------	-----------------------------

【個人情報の取り扱い】

※ご記入いただいた個人情報につきましては、次のとおりとします。

- ①株式会社 ALL-A の運營業務のために使用いたします。
- ②登録内容に対して、当社よりお問い合わせさせていただくことがございます。
- ③当社以外の第三者への情報提供は行いません。
- ④当社の規定により適切な安全管理措置を講じます。