**JCMA　入　会　申　込　書**

私（弊社）は、貴協会の定款その他の規程を理解の上、入会を申し込みます。

申込日　20 　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | □正会員　□特別会員 □アカデミア会員　□アカデミア会員（個人） （いずれかに☑） | | |
| (1)会社/団体 |  | | |
| 日本語表記 | 印 | | |
| English |  | | |
| 住所 | 〒　　　 - | | |
| 電話/FAX | -　　　　　-　　　　　　/ - - | | |
| URL | http:// | | |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 業種 | □企画・運営　□印刷・デザイン　□映像・音響・照明　□ケータリング　□広告  □情報・システム　□シンクタンク・コンサルティング　□人材サービス　□通訳・翻訳  □ディスプレイ　□ホテル　□旅行・運輸・物流　□レンタル　□コンベンション施設  □行政機関　□コンベンションビューロー　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| (2)協会参加代表者 |  | | |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 部署/役職 | / | | |
| 住所 | 〒　　　 - | | |
| 電話/FAX | -　　　　　-　　　　　　/ - - | | |
| e-mail | @ | | |
| (3)協会連絡担当者 | □上記(2)の代表者に同じ　☑のうえ、以下記載は不要です。 | | |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 部署/役職 | / | | |
| 住所 | 〒　　　 - | | |
| 電話/FAX | -　　　　　-　　　　　　/ - - | | |
| e-mail | @ | | |
| (4)紹介会員名 | 紹介会員企業名  印 | 担当者名 | 役職名 |

本データは、ＪＣＭＡの事業、目的の範囲で使用いたします。

ご入会の場合は、本書および御社の会社案内を事務局まで郵送ください。

■お申込み、お問い合わせ先

一般社団法人 日本コンベンション協会　事務局

〒100-0013　東京都千代田区霞が関1-4-2　大同生命霞が関ビル

TEL：03-3508-1226　FAX：03-3502-1899　MAIL：office@jp-cma.org