

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

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、本書および会社/団体 案内を事務局まで、郵送または PDF データを下記メールアドレス宛にお送りください。

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 18F TEL: 03-3508-1286 MAIL: office@jp-cma.org