

入会申込書

(一社) 全日本琉球古武道連盟
会長 佐藤正久様

私は (一社) 全日本琉球古武道連盟に入会を希望いたします。

写真

胸から上、顔の
鮮明なものを使用の事
横 30 mm
×
縦 40 mm

申込日 年 月 日

ふりがな				西暦	
氏名	姓	名	印	生年月日	年 月 日
ローマ 字表記	名	姓		性別	男・女
住所	〒				
電話番号	ファックス番号		E-MAIL		
所属会派			会派段位	級・段	

個人情報の取り扱いについて

入会に際しご提出いただきました個人情報につきましては、連盟運営上に必要な業務のみに使用いたします。ご本人の承諾なしに第三者へ開示、譲渡することはいたしません。

但し、以下の場合はその限りではありません。

- ・法令に基づく場合
- ・人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である時
- ・公衆衛生の向上または児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である時
- ・国の機関、地方公共団体または当該機関・団体より委託を受けた者が法令に定める事務を遂行するにあたり、連盟が協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある時
- ・犯罪捜査のため法律(刑事訴訟法)に基づく正規の手続きを経て、裁判所より捜索差押許可状が発付された時

会員番号	入会日	備考