

入会申込書

一般社団法人日本アド・コンテンツ制作協会 御中

貴協会の定款趣旨に賛同し、（正・準・賛助・特別賛助）会員として入会を申込みます。

申込日（西暦） 年 月 日

フリガナ			
会社名	社印		
本社所在地 <small>※都道府県からご記入ください</small>	〒		
フリガナ			
代表者 <small>※貴社における登記上の代表者のことです</small>	印		
役職			
メールアドレス			
ホームページURL	<small>※JAC ホームページから貴社のURLにリンクしますので、リンク可能な貴社のURLを記載して下さい、掲載を希望しない場合は右欄にチェックを入れて下さい。</small> <input type="checkbox"/>		
大代表電話番号		大代表FAX番号	
設立年月日	(西暦) 年 月 日	資本金	万円
従業員数	名		
本社以外の所在地 <small>※支社、営業所などを ご記入ください</small>	名称		電話
	所在地	〒	FAX
本社以外の所在地 <small>※支社、営業所などを ご記入ください</small>	名称		電話
	所在地	〒	FAX
事業内容			
入会推薦社情報(注1)			
推薦社名			
推薦社所在地	〒		
フリガナ			
推薦社代表者名			

注1) 正会員・準会員に入会お申込みの場合はJAC正会員社1社の推薦が必要となり、
賛助会員にお申込みの場合はJAC正会員社1社もしくは賛助会員社1社の推薦が必要となります。

協会連絡担当者情報 (JACからの各種ご案内をお送りするご担当者を1名ご記入ください、貴社代表者の場合は記入の必要はありません)			
フリガナ			
連絡担当者			
所属部課名・職位			
メールアドレス			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

● JACどのようにお知りになりましたか？ チェックを入れてください。(必須)

<input type="checkbox"/> 既にJACの会員になっている方からJACのことを聞いて知った 差支えなければその方のお名前や企業名をお教えてください お名前および企業名: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> インターネットでHPを見て
<input type="checkbox"/> 取引先(広告主・広告会社・発注主)からJACのことを聞いた
<input type="checkbox"/> その他(どのようにお知りになったかを下記にご記入ください)
<input type="text"/>
<input type="text"/>

● 入会のきっかけは何ですか、またJACへの要望はありますか？チェックを入れてください。(必須)

<input type="checkbox"/> 映像制作のについての各種情報を入手したい
<input type="checkbox"/> 業界内のネットワークを広げたい
<input type="checkbox"/> セミナーや委員会活動に参加したり、JACアワードに応募したい
<input type="checkbox"/> JAC保障システムに入りたい
<input type="checkbox"/> その他のきっかけや、JACに対するご要望がございましたら下記にご記入ください
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- 本協会では、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供 [JAC会員名簿への掲載(媒体を問わず)を含む] を目的として日本アド・コンテンツ制作協会が使用し、本人の許可無く協会外に開示、提供することはありません。
 個人情報保護方針につきましては、協会ホームページ (<https://www.jac-cm.or.jp>) をご覧下さい。

◇お問い合わせ先 一般社団法人日本アド・コンテンツ制作協会 事務局
 〒105-0004 港区新橋2-13-5 鈴木ビル3階 jac-info@jac-cm.or.jp