

メキキの会・特別会員申込書 (KBM専用)		申込日 年 月 日													
フリガナ 氏名 (必須)		生年月日 年 月 日													
		携帯電話 (必須)													
自宅住所 (どちらか必須) 〒		電話													
		FAX													
会社名 (どちらか必須)		役職													
会社住所 (どちらか必須) 〒		電話													
		FAX													
専門分野 (専門・興味・将来目指している分野) (以下の八分野から選んでください。)		紹介者 (必須)													
<input type="checkbox"/> 医食 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 政経 <input type="checkbox"/> 文芸 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 環境		取次者 (必須)													
		希望郵送先 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅	希望FAX先 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅												
会費欄															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">特別会員</th> <th colspan="2">学生会員(KBM登録者)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入会金</td> <td>10,000円(税別)</td> <td>入会金</td> <td>10,000円(税別)</td> </tr> <tr> <td>月会費</td> <td>5,000円(税別)</td> <td>月会費</td> <td>2,000円(税別)</td> </tr> </tbody> </table>		特別会員		学生会員(KBM登録者)		入会金	10,000円(税別)	入会金	10,000円(税別)	月会費	5,000円(税別)	月会費	2,000円(税別)
特別会員		学生会員(KBM登録者)													
入会金	10,000円(税別)	入会金	10,000円(税別)												
月会費	5,000円(税別)	月会費	2,000円(税別)												
ご希望の支払い方法にチェックをお願いします。(必須) <input type="checkbox"/> クレジットカード (メールにて、ご案内を送付いたします) <input type="checkbox"/> 銀行口座引き落とし (自動払込申込書 受取 <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 未受理) <input type="checkbox"/> その他															
※メキキの会の会費は、自動更新ですので退会の場合は、前々月までにご本人が申し出てください 連絡用メールアドレスをご記入ください。 ※KBM登録者は、メーリングリスト及びソーシャルネットワークに自動的に登録されます。 メールアドレス (必須) _____ 携帯アドレス _____															
署名欄 (必須)															
わたしは、メキキの会の趣旨及び裏面に記載された個人情報の規約に同意し、メキキの会員として規則を遵守することを約束し、入会を申し込みます。 記入 (申込日と同じ場合は省略可) _____ 署名 年 月 日															
KBM登録欄 ※メキキ会員の方は、裏面に記載して下さい。															
以下の項目の全てにチェック、ご記入お願いいたします。															
<input type="checkbox"/> 希望する藩を記入してください。 _____ 藩 <input type="checkbox"/> 取次者よりメキキの会及びKBMの説明を受けました。 <input type="checkbox"/> 氣脈を結ぶ個人面談希望日 _____ 月 日 (未記入の場合は事務局より連絡します。) <input type="checkbox"/> 本書類にて仮登録となります。1週間以内に事務局より連絡がございましたら承知おき下さい。															
※1年以内に氣脈を創るための「個の花道場や四魂道場」に参加することをお薦めしています。															
<メキキの会・事務局> 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-17-8 松岡渋谷ビル3F TEL : 03-5464-5181 FAX : 03-5464-5184 E-mail : info@mekiki.ne.jp															
<事務局処理欄>															
KIT /	Book /	WS /	DB /	Scan /	FAX /	ML /	WM /	WC /	MM /	SNS /					

メキキの会会員用 KBM登録申請書

フリガナ

氏名 (必須)

申請日

年

月

日

メキキの会特別会員の方は、登録のみでKBMに参加することが出来ます。

**特別会員以外の方は、
必ずお読み下さい**

会員の方は、月会費が5,000円に、学生・シルバー会員の方は、月会費が2,000円に変更になります。

希望する藩を記入してください。

藩 (必須)

※メキキの会登録時以降に変更がございましたら、表面に記入をお願いします。

個人情報に関する規約

◆利用目的

1. 会費徴収および当社各種サービスを利用していただくため、委託業者に対し必要最低限の情報の範囲で預託するため。
2. 会員同士の関係発展のため、ソーシャルネットワークへの登録、それらのソーシャルネットワーク内において運営者によって会員のプロフィール情報の紹介、登録するため。
3. 当会員が登録された個人情報について、本人確認の上で速やかに開示、訂正、削除をするため。
4. 取得した性格情報を性格診断サービスに利用するため。
5. 経理代行業務他当社が個人情報の取り扱いを受託した場合の受託業務遂行のため。
6. その他、当社がお客様および会員から事前に同意を得た範囲内で利用すること。

◆第三者への提供

個人情報の第三者への提供本人様の同意なく個人情報を無断で取得・利用・提供は致しません。個人情報を第三者に提供する場合は、予めご本人の同意を得た上で提供します。

◆第三者への取り扱いの委託

前述の利用目的内で個人情報の利用を伴う業務を第三者機関に委託する必要がある場合、および個人情報の処理を外部に委託する場合は、当社の厳正な管理基準に従い委託先の選定を行い、明確な契約により個人情報の取扱いに関する安全管理措置等を義務付けます。

◆開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加又は削除・利用の停止・第三者提供の拒否権

開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加又は削除・利用の停止・第三者提供の拒否権を申請する場合当社へご一報ください。所定の様式に記入してご提出ください。本人確認が完了次第当社規定に従い速やかにご対応させていただきます。

また、開示請求手数料として3,000円を申し受けますことをご了承ください。

担当窓口:個人情報保護管理者 小笠原悦子

◆記入の任意性について

お客様自身の個人情報をご記入頂く事は任意です。但しご記入いただけない場合、入会又はサービスを適切に提供できない場合がございます。

株式会社メキキ

〒150-0002東京都渋谷区渋谷1-17-8 松岡渋谷ビル3F

TEL: (03)5464-5181(代) FAX: (03)5464-5184

個人情報保護管理者 小笠原悦子