



信州 OSS 推進協議会 会長 様

信州 OSS 推進協議会入会申込書

貴協議会の目的及び活動に賛同し、『信州 OSS 推進協議会規約』に同意の上、下記のとおり入会を申請いたします。

企業・団体名 (個人でのお申込みの場合は不要)	
所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	
部署・役職	
ふりがな	
氏名 (代表者または担当者)	
e-mail (連絡先メールアドレス)	
入会の動機	

※ この申込書に記載された個人情報は、主催者で適切に管理し、協議会の管理運営のほか、主催者の最新情報の提供及び講習会など、各種ご案内等に利用させていただきますのであらかじめご了承ください。

なお、当該情報は個人情報保護法に従って適切に取り扱い、法令に定める場合を除き第三者に提供することはありません。

送付先

信州 OSS 推進協議会事務局 (一般財団法人塩尻市振興公社)
〒399-0737 長野県塩尻市大門八番町1-2
電話 : 0263-51-1920 FAX : 0263-51-1921
e-mail : oss-info@shiojiri.com