Good Sleepコンソーシアム・入会申込書

申込日：　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員区分 | １．プラチナ会員　２．ゴールド会員　３．シルバー会員　４．ブロンズ会員 |

■法人会員及び本件代表者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  会社名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 部　署 |  |
| 役　職 |  |

■部門責任者 ※ 上記代表者と同じ場合は“氏名”に“代表者と同じ”とご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 部　署 |  |
| 役　職 |  |

■窓口担当者 ※ 代表者と同じ場合でも“TEL／FAX”及び“E-mail”情報をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | |
| 部　署 |  | |
| 役　職 |  | |
| TEL／FAX | TEL： | FAX: |
| E-mail |  | |

■会員であることの公表

|  |  |
| --- | --- |
| □　コンソーシアム内であれば公表可 | □　コンソーシアム外へも公表可  （コンソーシアムウェブサイトへのロゴ等掲出可） |

■ワーキンググループの関心がある分野　※複数選択可能

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 住まい | □ 寝具 | □ 香り | □ 光 | □ 食 |
| □ 衣類 | □ 入浴 | □ モビリティ | □ 運動 |  |

■貴社の課題点・ニーズ・コンソーシアムへの期待することなどをご記載ください。

[備考]

１．この入会申込書は、会員原簿として保存します。

２．この入会申込書は、記入（入力）後に添付ファイルとしてE-mailでお送り下さい。

３．ご記入頂いた個人情報・ご要望などにつきましては本コンソーシアム事業以外の目的で使用されることはありません。

[送付先・お問い合わせ先] Good Sleepコンソーシアム事務局

E-mail：[yucoi@yz.yamagata-u.ac.jp](mailto:yucoi@yz.yamagata-u.ac.jp) TEL：0238-26-3585