ＪＡＨＩＳ会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　年　　月　　日

**一般社団法人　保健医療福祉情報システム工業会　入会申込書**

申し込みにあたり、入会後は貴会の定款ならびに規則を遵守し活動することを誓約いたします。

**１．申込会社の情報：**会社概要（パンフレット等）を一部添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな会社名 |  |
|  |
| 会社名（英語表記） |  |
| ふりがな代表者氏名（\*） |  | e-mail(任意) |  |
|  | 役職 |  |

\*：入会後の議決権を行使する方です。会社の代表権のある方である必要はありません。

**２．入会希望日と会員種別**（Ａ､Ｂ､Ｃ､Ｄ､Ｅ､Ｆのいずれかを記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会希望日 | 　　年　　月 の入会を希望します | 会員種別 |  |

**３．本会との連絡窓口担当者（会員窓口）の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 所属・役職 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| e-mail |  | 電話番号 |  |

弊社は、暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、その他これらに準ずる者（以下、これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと、および以下の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないこと

を確約いたします。

（１）暴力団員等が経営を支配している、または実質的に経営に関与していると認められる関係を有していること

（２）暴力団員等に対して資金等を提供または提供を受けて、便宜供与の関係にあること

（３）役員または経営に係わる者が暴力団員等と社会的に非難される関係を有していること

JAHIS事務局使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

理事会資料送付日：　　　　　年　　　月　　　日

理事会承認日：　　　　　年　　　月　　　日

入会年月日　：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 総務担当 | ＤＢ担当 |
|  |  |  |