

入 会 届

中部ミロク会計人会 殿

私は、中部ミロク会計人会の会則に同意し、入会いたしたく申し込みます。

平成 年 月 日 平成 年 記入日: 平成 年 月 日

会員名	Ⓔ		
税理士登録NO		メールアドレス	
事務所名			
事務所住所			
事務所電話番号		事務所FAX番号	

【入会理由】 この度、ご入会いただいた理由をお教えてください。 (複数回答可)	☐ 1.認定研修会・実務研修会などを会員特別料金で受講できる為。 ☐ 2.税理士業務に関する最新情報の収集(委員会成果物等)の為。 ☐ 3.会員限定ミロク！HPサービス特典等会員になるとお得なサービスがある為。 ☐ 4.MJSに対し、システム改善要望を出せる為。 ☐ 5.顧問先支援、事務所の職域拡大・経営基盤強化に役立つ為。 ☐ 6.情報交換・親睦など会員との交流の為。 ☐ 7.統一研修会への参加の為。 その他(その他理由や今後期待する事等をご記入ください) ()
ミロク会計人会を知ったきっかけをお教えてください。 (複数回答可)	☐ 1.MJS営業担当者からの案内 ☐ 2.税理士事務所「CHANNEL」を見て ☐ 3.会計会HPを見て ☐ 4.TVSメルマガを見て ☐ 5.会員からの紹介 (紹介者:) その他 ()
会員向けミロク！HP作成サービスについて	☐ 既にミロク！HP作成サービスを利用している ☐ 他社にHP作成サービスを依頼している ☐ 開設していないが興味あり ☐ HP開設の予定なし (理由:)
NN生命リスク分析ソフトの提供希望について	☐ 希望する ☐ 既にNN生命の代理店登録をしている 業務提携先であるNN生命保険株式会社より顧問先様のリスク分析が出来る「リスク分析ソフト」を会員特典として無償で提供しております。 【ご注意事項】 ①NN生命保険㈱の代理店登録をされていない方には保険業法の関係により、本ソフトの機能の一部(財務強化対策シミュレーション)がご利用できません。この機会にNN生命保険㈱の代理店登録のご検討も併せてよろしくお願い申し上げます。 ②著作権上の理由により、リスク分析ソフトの使用を希望される場合、本用紙をNN生命保険㈱へ提供させていただきますので予めご了承ください。 ③ソフトのインストールにはNN生命社員がお伺いいたします。 その際、NN生命代理店登録につきましてもご案内させていただきますので予めご了承ください。

▽ 会費について 年24,000円 《会則第7条4により、お申込者がお二人目以降の場合、半額となります。》

▽口座振込み 入会お申込み後、事務局より請求書をお送りしますので、請求書指定口座へお振込み下さい。
 FAXをご希望の方は、お手数ですが右記番号まで送信下さい。(入会費は月割になります) **FAX:052-856-5369**

個人情報の取扱いについて	■お申し込みの際にご記入いただく個人情報は、【中部ミロク会計人会】入会受付業務にあたり名簿作成を行い会員様への対応をする上で必要なものです。 尚、今後、中部ミロク会計人会及び各地区のミロク会計会にて構成するミロク会計人会連合会が、会員向けの研修会情報や今後開催される各種イベント、セミナーのご案内のほか、会員資格の管理等その業務遂行のために、お預かりした情報を利用していただくことがあります。 また、当事務局では、記入していただいた情報を、ミロク会計人会連合会の個人情報保護方針に従って、適切に管理し、会員様の承認なく第三者に開示・提供することはありません。 当会の個人情報保護に関するお問合せ窓口/中部ミロク会計人会事務局 株式会社ミロク情報サービス内 Tel:052-955-3690(平日9:00～17:30受付)
--------------	---