**一般社団法人日本ニューロマーケティング協会入会申込書**（郵送用）

必要事項をご記入、ご捺印の上、下記までお送りください。

〒107-0052　東京都港区赤坂7-6-15　赤坂ロイヤルビル301

一般社団法人日本ニューロマーケティング協会「入会」係

**\*は必須項目です**

**入会申込書**（入会様式１）

私（当社・当団体・当機関）は、一般社団法人日本ニューロマーケティング協会への入会を申し込みます。

**\***申込会員区分　会員区分については「入会案内」をご参照ください。

法人A会員 法人B会員 法人C会員法人D会員

法人E1会員 法人E2会員法人E3会員 個人

**お申込みされる企業・団体・研究機関情報**
**法人の方は必ずご記入ください。個人の方は入力不要です**

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名・団体名・研究機関名** |  |
| **代表者名** |  |
| **資本金** |  |

**ご担当者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*ご担当者名** |  |
| **\*メールアドレス** |  |
| **\*住所** |  |
| **\*連絡先（電話番号・携帯可）** |  |

**誓約書**
（入会様式２）

私（当社・当団体・当機関）は、一般社団法人日本ニューロマーケティング協会（以下、協会）への入会を希望します。また、入会にあたっては同協会会員規約（以下、規約）に則り、かつ、規約第3条における正会員基準を全うしていることを誓います。

**\*法人住所また個人住所（自書またはゴム印）**

**\*法人名または個人名（自書またはゴム印）**

 印

**会社経歴書**
（入会様式３）

**\*会社経歴書/会社案内などを添付してください。**

**ニューロマーケティング及び脳研究への取組**
（入会様式４）

**出来るだけ詳細にご記載ください。添付資料があれば添付してお送りください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*取り組み状況** |  |