**「ｅ－ＰＯＲＴパートナー」入会申込書**

申込日　平成　　年　　月　　日

北九州ｅ－ＰＯＲＴ推進機構　機構長　様

e-PORTパートナーの趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法人・団体名※** | |  | |
| **ふりがな※** | |  | |
| **業　種※** | | □ 情報技術　□ 製造業　□ 情報通信　□ 運輸　□ 商社・流通  □ 建設　□ 金融 □ 電気・ガス・その他公共　□ サービス  □ 各種団体　□ 教育機関　□ 行政機関  □ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | |
| **資本金※** | |  | |
| **従業員数※** | |  | |
| **所在地※** | | 〒 | |
| **ＵＲＬ※** | |  | |
| **代表者** | **氏　名※** |  | |
| **ふりがな※** |  | |
| **部署名・役職※** |  | |
| **ｅ-Ｍａｉｌ** |  | |
| **担当者** | **氏　名※** |  | |
| **ふりがな※** |  | |
| **部署名・役職※** |  | |
| **ｅ-Ｍａｉｌ※** |  | |
| **ＴＥＬ／ＦＡＸ※** |  | |
| 企業・団体名、代表者役職氏名は、会員名簿としてホームページ等で公表します。非公開を希望される場合は、右の□にチェック■をしてください。 | | | □　非公開希望 |

**※必要事項を記入の上、電子メールまたはＦＡＸにて、お申込みください。**

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、会員の登録及び情報提供のために利用させていただきます。【**入会申込書送付先・お問合せ先**】

**北九州ｅ－ＰＯＲＴ推進機構　事務局**

**(e-Mail) eport@human-media.or.jp (FAX) 093-663-2955／(TEL) 093-663-2950**

**裏面のアンケートも回答下さい。**

|  |
| --- |
| ア　ン　ケ　ー　ト |
| ア．e-PORTパートナーとしてどの様な活動を行いたいですか？（いくつでも可）   * 1. e-PORTパートナーを通じて自社（団体）の事業を実施・推進したい   2. e-PORTパートナーへ持ち込まれる事業相談に対し共同で事業を実施・推進したい   3. e-PORTパートナー内で組成されるコンソーシアムに参加し、新規事業の立ち上げを実施・推進したい   4. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   イ．取り組みたい事業分野についてご回答ください（いくつでも可）  １．ヘルスケア　　　　２．環境　　　　　３．まちづくり  ４．教育　　　　　　　５．農業　　　　　６．小売り  ７．福祉・介護　　　　８．流通  　９．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |