



メンバーシップ申込書

2019年10/1以降

- 新規申込 カテゴリー変更 メンバーシップ移行
- 複数のBNIチャプターに加入することはできないので注意

[FAX]

PART1(ハッキリと読みやすい字ですべての項目に回答してください)

申込日: 年 月 日	電話番号: 市外局番() -
チャプターID: チャプター名:	携帯電話番号: () -
申込者氏名(フリガナ):	自宅電話番号: 市外局番() -
会社名又は屋号(フリガナ):	Eメールアドレス(携帯不可):
所在地(フリガナ):	ホームページアドレス:
提供する商品又はサービスの詳細(なるべく具体的に)	<p>メンバーシップ期間を選んでください</p> <p><input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年</p> <p>登録費(初回のみ) ¥30,000 ¥30,000</p> <p>年会費 ¥120,000 ¥200,000</p> <p>消費税(10%) ¥15,000 ¥23,000</p> <p>合計金額 ¥165,000 ¥253,000</p>
登録を希望するカテゴリー:	
後援者(紹介者): チャプターメンバーから一人	

【振込先】: 三菱UFJ銀行 天満(テンマ)支店 普通 0107839 ビーエヌアイオオサカホクセイリージョン(カ)
【振込依頼人】: チャプターID、申込者氏名の順に入力をお願いします

<領収書の発行について> 請求書の発行を希望
 銀行振込によりお支払いをお願いしているため領収書の発行は原則しておりませんが、ご希望をいただければ請求書を発行いたします。
 BNI大阪北西リージョン株式会社は、JBNインターナショナル株式会社からのライセンス供与を受けて大阪市北区を中心に北西地域でBNI事業を展開しています。

一旦、BNIへの加入が承認されますと、登録費及び会費(消費税を含む)は一切返金されませんのでご了承ください。
 加入条件細則等は<http://bni.jp/ja/app>をご参照ください。

PART2 申し込みから承認までの手順(よくお読みください)

- 申込者は、2回までビジターとしてミーティングに参加が可能で、2回目のミーティングで既存のメンバーの中から後援者が1名選出されます。各申込者は必ずひとりの後援者が必要です。申込者はこの申込書の全項目に記入して、支払いと共にメンバーシップ委員会に選出します。
- メンバーシップ委員会は審査手続きを踏んだ上で、申込者に承認又は却下の結果を次回のミーティングまでに通知します。
- メンバーシップ委員会はチャプター・プレジデントに審査結果を通知します。
- チャプター・プレジデントはメンバーシップ委員会による加入承認を受けて次のチャプター・ミーティングで新規メンバーを正式に紹介します。

PART3 (全ての項目に回答してください)

- あなたの専門分野・職業での経験をできるだけ具体的に記述してください。

- あなたの専門分野や職業に関連する学歴、免許、資格を記述してください。

PART4 (全ての項目に回答してください)

1 登録を希望される職業はあなたの本業ですか、それとも副業ですか? <input type="checkbox"/> 本業 <input type="checkbox"/> 副業	11 これまでにBNIチャプターメンバーであった経験はありますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※「はい」の場合 当時所属していたチャプター名: _____ 所属期間: _____年 ____月 ~ _____年 ____月
2 あなたが現在所属している会社にどのくらいの期間お勤めですか? _____年	
3 遅刻、早退をしないでミーティングに参加することができますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
4 BNIの規定と手続きに従うことができますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
5 あなたの代わりにミーティングに参加できる代理人を見つけることができます; <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
6 反社会的勢力又は類似の組織、団体、法人、組合等との関わりはありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
7 チャプターに適正なリフォーラルを持ち込み、更に、ビジターを同伴する意思を持ち、実際にそうする事が可能ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
8 このチャプターにあなたが貢献できると思うことは何ですか?	

9 他のネットワーキングや交流組織、団体、グループに所属していますか?
 はい いいえ もし、「はい」であればそちらを列挙してください。

10 全てのメンバーは、チャプターの運営に貢献することを期待されています。次のポジションのうち、あなたがもっとも関心があるものはどれですか?
 チャプター・プレジデント バイスプレジデント 書記/会計 メンバーシップ委員 ビジター・ホスト エデュケーション・コーディネーター イベント・コーディネーター

BNIネットワークング倫理規定

- 1 私は、質の高いサービスを、あらかじめ提示した価格で提供します。
 - 2 私は、他のメンバーと、彼等からのリフォーラル先に対して誠実に接します。
 - 3 私は、他のメンバーとの間、およびリフォーラル先との間で、信用と信頼を築きます。
 - 4 私は、リフォーラルを受ける度に、責任を持ってそのフォローアップをします。
 - 5 私は、自らの職業上の倫理既定を順守します。*
 - 6 私は、常に前向き、かつ、協力的な態度でBNIのメンバーと接します。
- * (職業毎の正式な倫理規程に定められている規範を上述の倫理規定よりも優先するものとします。)

BNIへの加入が承認され次第、私はメンバーである期間中、上記の倫理規程に従う事に同意します。
更には、いかなるビジネスにおいてもトレーニングが成功の鍵であることを理解し、加入から60日以内に新メンバー研修に参加することに同意します。

個人情報保護に関する誓約

私は、BNIメンバーとして、チャプター運営に際し得られた個人情報について、個人情報保護法その他の法令、BNIが定めるプライバシーポリシー及び個人情報の取り扱いに関するガイドラインを順守し取り扱うことを誓います。

これらに違反する事実が確認された場合は、BNIが法的措置を含めた対応を検討することに同意します。

私は、上記を理解、同意した上で、入会することを誓います。

署名 _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

PART5 会費振込依頼人(銀行振込をした時の[チャプターID 申込者氏名]をそのまま転記してください)

一旦、BNIへの加入が承認されますと、登録費及び会費(消費税を含む)は一切返金されませんのでご了承ください。
加入条件細則等は<http://bni.jp/ja/app>をご参照ください。

PART6 信用照会先("ビジネス上"の信用照会先を2件挙げてください)

[1] 氏名(フリガナ) _____ 役職又は地位 _____

勤務先名(フリガナ) _____ 携帯電話番号: _____

() -

取引関係 _____ 電話番号: _____

市外局番() -

[2] 氏名(フリガナ) _____ 役職又は地位 _____

勤務先名(フリガナ) _____ 携帯電話番号: _____

() -

取引関係 _____ 電話番号: _____

市外局番() -

PART7 メンバーシップ委員会使用欄(申請者は記入しないでください)

担当委員名 _____ 振込控の内容確認、記載情報の確認と照会先への問合せ: 全て完了

コメント _____

承認 却下 (却下の場合は、詳細を記入): _____

担当メンバーシップ委員 署名: _____ 初回定例会参加日: 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日