

水中映像サークル入会申込書



水中映像サークル

【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、事務局で厳重に保管します。氏名、住所、自宅電話番号（携帯はご記入のある場合）、メールアドレスは、毎年1回会員全員に配布される会員名簿に掲載されます。会員名簿は会員相互の連絡を目的として配布されるもので、会員以外の閲覧および会員の個人情報の会員以外への告知は禁じられています。以上の点にご同意いただいたうえで、ご記入ください。

ご記入日 年 月 日 ※の欄は必須項目です。□には✓でお答えください。

※ふりがな	
※氏名	
※住所	〒
電話番号	※自宅 FAX 携帯
※メールアドレス	
水中映像サークルに入会されようと思われたきっかけは何ですか？ <input type="checkbox"/> 会員の紹介で 会員氏名（ ） <input type="checkbox"/> 会員以外の知人の紹介で <input type="checkbox"/> サークルのHPを見て <input type="checkbox"/> 会員のHP・ブログなどを見て <input type="checkbox"/> その他	
撮影される主な機材は何ですか？ <input type="checkbox"/> デジタル一眼レフ <input type="checkbox"/> コンパクトデジタルカメラ <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> その他	
水中映像撮影歴	年
ダイビング歴	年
ご使用のパソコンの環境についてお教えてください。	
パソコンおよびOS 例) Winwos7ノート	
ビデオ編集ソフト 例) EDIUS	
写真編集 例) Photoshop	
お好きな海やダイビング歴のご紹介、水中映像サークルへのご要望などがあればご自由にお書きください。	

【事務局使用欄】

申込書受理日	年 月 日	
受理担当者	入会金領収確認	年 月 日
備考		

【郵送先】〒259-1114 神奈川県伊勢原市高森 2-32-6
水中映像サークル事務局 / FAX : 0463-96-2169

2013年3月17日改訂