

一般社団法人日本芸能マネージメント事業者協会
 < 入会申込み & 推薦用紙 >

一般社団法人日本芸能マネージメント事業者協会 御中

当社は、貴協会の主旨に賛同し、加入を申し込みます。

年 月 日

フリガナ			
会社名			
住所	〒		
	Tel :	Fax :	
フリガナ		役	
代表者名	印	職	
フリガナ		役	
社員代表者名	印	職	
オーディオ(音声)部会への参加登録 ⇒ する ・ しない < 声の仕事 (吹き替え・アニメ・ナレーション等) がある場合は、登録して下さい >			
協会推薦人(必須)	会社名		
	氏名	(印)	
	会社名		
	氏名	(印)	
備考)			
※理事会承認 / 年 月 日承認			

- ※「備考」「理事会承認」欄以外は、全ての項目を記入して下さい。
- ※「社員代表者」とは、協会向けの権利行使者のことで、協会役員の被選挙人にもなります。
 「社員代表者」に指定できるのは、自社の在職者に限りませんが、代表者が兼ねることもできます。
- ※「協会推薦人」は、当協会の会員2社（うち1社は理事）であること。

＜ 事 業 者 概 要 ＞

会 社 名		設 立 年 度		年
資 本 金		年商		
会 社 所 在 地	〒	TEL		
		FAX		
主 な 業 務				
代 表 者		役 職		[生年月日]
同 自 宅 住 所	〒	TEL		
		FAX		
社 員 代 表 者		役 職		[生年月日]
同 自 宅 住 所	〒	TEL		
		FAX		
貴 社 社 員 数	名 (内、マネージャー： 名)			
所 属 タ レ ン ト 数	名			
メー ル ア ド レ ス				
H P ア ド レ ス	http://			
備 考	※ <u>所属俳優名簿 (書式あり) を添付のこと。</u>			