

プレイヤー会員 入会申込書



私は、Kochi Startup BASEの規約に同意し、プレイヤー会員へ申請いたします。

申込日 年 月 日

フリガナ 氏名			
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別 男 ・ 女
フリガナ 自宅住所	〒		
	都 道 府 県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ 所属・勤務先名			
フリガナ 所属・勤務先住所	〒		
	都 道 府 県		
TEL		Eメール	
起業への関心	<input type="checkbox"/> 起業に興味あり <input type="checkbox"/> 起業準備中 <input type="checkbox"/> 起業済み <input type="checkbox"/> 起業経験あり <input type="checkbox"/> 起業予定なし		
お仕事	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 行政・団体職員 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> その他 ()		
KSBを知った きっかけ	<input type="checkbox"/> KSBやイベントのフライヤー <input type="checkbox"/> 各種SNS <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 (どのイベント、どのSNSか、誰の紹介か、など、教えてください)		
入会目的	<input type="checkbox"/> ドロップイン利用 <input type="checkbox"/> スペース利用 <input type="checkbox"/> イベント参加 <input type="checkbox"/> その他 (入会への想いをご自由にお書きください (審査の際に確認します))		
興味・関心の あるテーマ			
オプション利用	<input type="checkbox"/> 住所利用(登記なし) <input type="checkbox"/> 郵便物保管(転送・通知なし) <input type="checkbox"/> 郵便物保管(転送・通知あり)		
契約期間	<input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 1年 (契約開始希望年月：____年____月)		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 交通系電子マネー (Kitaca、Suica、PASMO、TOICA、manaca、ICOCA、SUGOCA、nimoca、はやかけんなど) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> QRコード決済 (PayPay、LINE Payなど)		
	<small>※ 交通系電子マネー、及びQRコード決済をご希望の場合KSB現地での決済となります。</small>		

[備考]

・別途、本人確認書類(免許証、マイナンバーカード等)で本人確認を行わせていただきます。

※本申込書はKochi Startup BASE(ksb@htus.jp)まで、お送りください。