

個人・Jr. カレッジ・ファミリー・法人会員様用 新規入会申込書

友の会にお申込みいただきましてありがとうございます。

下記の太枠に必要事項をご記入いただき、フロントまでお持ちください。

受付日 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> Jr. カレッジ <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 法人			
フリガナ				ファミリー・法人は登録される人数をご記入ください。
ご氏名 (代表者)				名様
生年月日	大正・昭和・平成・	年	月	日生
				性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所 及び ご連絡先	〒			
	自宅			携帯
	FAX			法人の方は部署名

※店舗記入欄

会費	入会金	¥			会員番号		
	年会費	¥	×	ヶ月=¥	合計	¥	
有効期限	年		月	日まで	受付担当		

ファミリーの方は登録される方をご記入ください。※法人の方は別紙をご利用ください。

1	フリガナ				会員番号		
	ご氏名				※店舗記入欄		
	生年月日	大正・昭和・平成・	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
2	フリガナ				会員番号		
	ご氏名				※店舗記入欄		
	生年月日	大正・昭和・平成・	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
3	フリガナ				会員番号		
	ご氏名				※店舗記入欄		
	生年月日	大正・昭和・平成・	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
4	フリガナ				会員番号		
	ご氏名				※店舗記入欄		
	生年月日	大正・昭和・平成・	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

※ファミリー会員は2名での登録となります。3名様からは1名につき300円の登録料がかかります。

※同一住所内5名様まで登録可。二十歳以上の方は全員身分証明書をご呈示下さい。