

入 会 申 込 書

■ご本人様

| | | | | |
|-------------|---|-------|-------------------|--|
| ふりがな | | | 所属団体 又は ご職業 | |
| お名前 | | | | |
| ご住所 | (〒 —) | | | |
| 電話番号 | () — | FAX番号 | () — | |
| 日中の 連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先(会社名・部署名：) () — | | | |
| メール アドレス | @ | | | |

■ご紹介いただく方々のお名前

| | | | | |
|------|------------------|--------|--------------------------------|-------------------|
| ふりがな | | 貴方とご関係 | <input type="checkbox"/> 印をつける | 家族・親戚・友人・() |
| お名前 | | 電話番号 | | |
| | | メール | @ | |
| ご住所 | (〒 —) | 年齢 | 性別 | |
| | 和歌山市 | 歳 | 男 女 | |
| ふりがな | | 貴方とご関係 | <input type="checkbox"/> 印をつける | 家族・親戚・友人・() |
| お名前 | | 電話番号 | | |
| | | メール | @ | |
| ご住所 | (〒 —) | 年齢 | 性別 | |
| | 和歌山市 | 歳 | 男 女 | |
| ふりがな | | 貴方とご関係 | <input type="checkbox"/> 印をつける | 家族・親戚・友人・() |
| お名前 | | 電話番号 | | |
| | | メール | @ | |
| ご住所 | (〒 —) | 年齢 | 性別 | |
| | 和歌山市 | 歳 | 男 女 | |
| ふりがな | | 貴方とご関係 | <input type="checkbox"/> 印をつける | 家族・親戚・友人・() |
| お名前 | | 電話番号 | | |
| | | メール | @ | |
| ご住所 | (〒 —) | 年齢 | 性別 | |
| | 和歌山市 | 歳 | 男 女 | |

ご協力ありがとうございました。下記FAXまでご返信ください。

F A X 073-424-3555

【個人情報第三者に開示することはありません】

【赤松よしひろ事務所】

和歌山市新通2丁目48-1
TEL073-424-3621(代)

ホームページ：<http://www.genkiwakayama.jp/>
メール：mina@genkiwakayama.jp