

# カルッツかわさき友の会 入会申込書

入会申込日：20 年 月 日

太枠内にご記入ください。

氏 名	(フリガナ)	年齢	性別	
		才	男・女	
住 所	〒			
連 絡 先	☎(自宅)			
	☎(携帯)			
	(e-mailアドレス)			
<p>1. ご入会に際し提供いただく個人情報は、会員様へのご連絡、各種情報提供、会報等の発送などの目的で利用します。</p> <p>2. 当会では、法令に定める場合を除き、あらかじめ情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。</p>				
<input type="checkbox"/> 友の会 会員規約の内容を確認しました。				
事務処理	<input type="checkbox"/> 会員証発行	20 年 月 日	担当:	
	<会員番号>			
事務処理	<input type="checkbox"/> リスト入力	20 年 月 日	担当	確認
備 考				新規・更新