

関西宮城県人会入会用紙

この度は当会へのご入会誠にありがとうございます。

下記必要事項ご記入の上、FAX06-6341-7906(宮城県大阪事務所)までお送り下さいますようお願い致します。

苗字		氏名		生年月日(西暦)			
(フリガナ)		(フリガナ)		年 月 日			
(漢字)		(漢字)		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 回答しない
連絡先	電話番号(日中等連絡が取れる番号)		()	-			
	FAX番号(ある方のみ)		()	-			
	Email(ある方のみ)			@			
住所	〒		府	市	区	村	
	町		県	郡	町		
町名以下を記入							
郵送物送付先 (上記住所と異なる場合)	〒						
		<small>※勤務先の場合は勤務先名もご記入お願い致します。</small>					
出身地	宮城県	市	区	村	<small>※宮城県以外の方はこちらに市町村名までご記入ください。</small>		
		郡	町				
申し込み 会員種別	<input type="checkbox"/> 一般会員(3,000円/年)		<small>※家族会員希望の方は入会中の会員名をフルネームでご記入ください。</small>				
	<input type="checkbox"/> 家族会員(2,000円/年※3人目以降は1,000円/年)						
同意事項 (し 点チェックお願い 致します。)	<input type="checkbox"/> ホームページ上の当会会則を確認し、内容に同意いたします。 <input type="checkbox"/> 【個人情報保護方針の同意】 お預かりする個人情報は当会の入会受付、運営に関する連絡や確認、各種郵送物送付にのみ利用致します。						

以上、ご記入ありがとうございました。