

サテライト石鳥谷ファンクラブ入会申込書

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再発行	お申込日	平成 年 月 日
--	------	-------------------

私は、サテライト石鳥谷ファンクラブ会則を承認のうえ入会を申し込みます。

太枠内をもれなくご記入下さい。

フリガナ		性 別
お 名 前		男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 才	
フリガナ		
ご 住 所	〒 (-)	
電話番号		
ご 職 業	該当のご職業に○印を付けて下さい。	
	1. 公務員 2. 会社員 3. 団体職員 4. 自営業 5. その他 ()	
案内郵送	イベント等のご案内を希望しますか? する ・ しない	
郵送先のご住所	ご住所以外への郵送を希望する方は下記にご記入下さい。	
	〒 (-)	

※ご登録いただいた会員様の個人情報は、この会の運営以外の目的には使用いたしません。

総務 担当		取扱者	
----------	--	-----	--

会員番号	
------	--