

日野原重明記念「新老人の会」大阪 入会申込書

FAXにて御送付をお願いします。

06-7635-5040

ご氏名	(ふりがな)		男 ・ 女	(ふりがな)		男 ・ 女
				夫婦会員の 場合ご伴侶様		
生年月日	西暦	19	年	月	日	生年月日
	西暦	19	年	月	日	

ご 連 絡 先

ご住所	〒 -				
お電話	* 携帯・固定のご都合の良い方をお願いします。			FAX	
e-mail					

・上記のお名前・住所・連絡先等は世話人にて十分注意して取扱いさせていただきますので、宜しくお願ひ申し上げます。

* 事務局よりの会員の皆様へのイベント案内・サークル及びサロン企画につきまして、迅速かつ確実に連絡させて目的としまして、連絡網を整備し、伝達を図っていきたく思います。

連絡の優先手段は①メール(e-mail等)②FAX③電話の順序で考えております。

(郵送は補助手段として利用できればと思います)

す。

：