

① 本人会員 ※システム上登録できない漢字氏名は、異体字またはカナへ置き換えて登録する場合があります。				② 家族会員 ※夫婦会員または、家族追加を希望される方のみご記入ください。																
フリガナ	ニシニホン		タロウ	性別	フリガナ			性別												
氏名	姓	西日本	名	太郎	氏名	姓	名	男・女												
生年月日	大	昭	平	32	年	4	月	8	日	(65	歳)	生年月日	大	昭	平	年	月	日	(	歳)
住所	〒123-4567 大阪府 大阪市〇〇区△△町1丁目2番3号 ※送付物を確実にお届けするために、町・区・番地・マンション・アパート・団地・号棟・部屋番号まで詳しくご記入ください。※電話番号を忘れずご記入ください(2つまで登録可)																			
電話番号①	080		-	1234		-	5678		電話番号②	06		-	1234		-	5678				

③ [家族追加を希望される方] 入会済みの方の会員番号(4または8から始まる7ケタの数字)・会員氏名をご記入ください。							
会員番号				会員氏名	姓	名	

④ 以下のいずれか1点をのりで貼り付けてください。 ・振替払込受付証明書(お客さま用) ・振替払込請求書兼受領証(郵便局備え付け用紙) ・ご利用明細票(ATM利用)	⑤ 年齢証明のコピーをのりで貼り付けてください。 ※鮮明かつ全体が入るようにコピーをしてください。 ※夫婦会員はそれぞれの年齢証明のコピーが必要です。 ※枠内に貼り付けできない場合、この用紙の裏面にお貼りください。 例) 運転免許証 年齢証明のコピーを貼り付け
---	---

ご記入いただいた個人情報は、入会手続き・会員手帳・会員誌・更新案内などの各種ご案内の発送およびお客様へのご連絡に利用いたします。  
※この申込書は2024年3月31日消印有効の申し込みまでご使用いただけます。

備考欄
-----

事務局使用欄	本人	免・保・パ・住票・在力・特永・個番力・なし・その他( )	<input type="checkbox"/> 年齢
	家族	免・保・パ・住票・在力・特永・個番力・なし・その他( )	<input type="checkbox"/> 年齢
	添付	<input type="checkbox"/> 受領書 ( <input type="checkbox"/> 入金日 <input type="checkbox"/> 金額 <input type="checkbox"/> 口座 )	