

ホメオパシーとらのこ会 (入会・更新・登録情報変更) 申込書

ご記入日 年 月 日

※ 申込種別 正会員 (2,000円) ネットワーク会員 (1,000円)
 新規入会 更新 登録情報の変更

振込 (予定) 日 年 月 日

該当する項目のにチェックを入れていただく、もしくは○で囲んでいただき必要事項をご記入ください。※印は必須事項です

フリガナ			生年月日	※性別	男・女
※お名前			西暦 年 月 日 (歳)	別	女
ご職業			お勤め先		
※会報送付先	〒 -				会報誌オアシス
<input type="checkbox"/> ご自宅	都 道 市 区		<input type="checkbox"/> 希望する		
<input type="checkbox"/> お勤め先	府 県 町 村 郡		<input type="checkbox"/> 希望しない		
<input type="checkbox"/> その他	※マンション等建物の名前 (記載がないと案内等が戻ってきってしまう場合があるので、必ずご記入ください)				
※連絡先①	() -	※連絡先②	() -		
FAX	() -	備考			
※ E-mail (ネットワーク会員 会報オアシスお送り先E-mail) @					

◎ 携帯電話のEメールアドレスでの会報誌の配信は行っていません。◎ 大文字・小文字やアンダーバー・ハイフンの区別を明記してください。

家族会員

(同居されている方のみとなります)

※ とらのこ会からのメールマガジンを 希望する 希望しない

※ 今後、ダイレクトメール(DM)がご不要の場合はこちらをチェック⇒ DM不要

フリガナ	性 別	生年月日 (西暦)
お名前	男・女	年 月 日 (歳)
	動物 ()	個人連絡先 () -
フリガナ	性 別	生年月日 (西暦)
お名前	男・女	年 月 日 (歳)
	動物 ()	個人連絡先 () -
フリガナ	性 別	生年月日 (西暦)
お名前	男・女	年 月 日 (歳)
	動物 ()	個人連絡先 () -
フリガナ	性 別	生年月日 (西暦)
お名前	男・女	年 月 日 (歳)
	動物 ()	個人連絡先 () -
フリガナ	性 別	生年月日 (西暦)
お名前	男・女	年 月 日 (歳)
	動物 ()	個人連絡先 () -

◆会費・バックナンバーお振込先

ゆうちょ銀行 口座番号:00180-2-687915 加入者名 ホメオパシーとらのこ会

※他金融機関からの振込用口座番号 ○一九(ゼロイチキュウ)店(019) 当座0687915

事務局記載欄

入金確認日	年 月 日	正・社	
センター名		入 会	円
オアシス <input type="checkbox"/> お渡し済み (号) <input type="checkbox"/> お渡し未 (号)		更 新	円
確認事項	担当	登録情報変更	

個人情報の取扱方針 ホメオパシーとらのこ会は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、運営事務局が厳正に管理します。
 個人情報の利用目的 ご記入いただいた情報は、ホメオパシーとらのこ会からのお知らせに利用させていただきます。

2010年5月4日より、お問合せ電話番号・お申込みFAX番号が変わりました。 TEL:03-5779-8009 FAX:03-5779-8010