

茅野市民館 友の会 申し込み用紙

下記の欄にご記入、または にチェックをつけてください。

申込日	年 月	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 家族会員
-----	-----	-------------------------------	-------------------------------

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
お名前 (代表)			

ご住所	〒	年齢	
-----	---	----	--

電話番号		生年月日	年 月 日
------	--	------	-------

ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()		
-----	--	--	--

ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員1)		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	年 月 日(

ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員2)		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	年 月 日(

ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員3)		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	年 月 日(

ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員4)		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	年 月 日(

※この用紙によって得た個人情報は、茅野市民館友の会の目的以外には一切使用いたしません。

会員NO		入会受付	/ /	受付者	
入会時登録	個人 家族	データ入力	/ /	入力者	

更新控え ※個人会員・家族会員のどちらかに○、更新年月日を記入

個 家	/ /	個 家	/ /	個 家	/ /
個 家	/ /	個 家	/ /	個 家	/ /
個 家	/ /	個 家	/ /	個 家	/ /
個 家	/ /	個 家	/ /	個 家	/ /
個 家	/ /	個 家	/ /	個 家	/ /