

キラリ会入会申込書

私は、本会の趣旨に賛同し入会いたします。

平成 年 月 日

ふりがな			
お名前			男女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> (印)
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 生まれ		
ご自宅住所	〒()	TEL:()	—
		FAX:()	—
		携帯:()	—
メールアドレス	@ 自宅・会社		
携帯アドレス	@		
お勤め先			
ご担当部署名		ご役職名	
お勤め先住所	〒()	TEL:()	—
		FAX:()	—
ご趣味			

お申し込み	個人会員 年額6,000円() <small>※お申し込みをいただける口数を()内にご記入ください。</small>
ご案内の送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <small>※ご希望の送付先にレ印でチェックをお入れください。</small>

※三日月大造にご意見・ご要望等がございましたらお聞かせください。

【会費振込先】 ※ 口座名義はいずれも **キラリ会 代表者 三日月大造**

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 滋賀銀行 草津市役所出張所 (普)130360 |
| <input type="checkbox"/> 関西アーバン銀行 草津支店 (普)612320 |
| <input type="checkbox"/> 郵便振替 00990-6-259485 |

※会費振込方法にレ印でチェックをお入れください。

【お申込・お問合せ先】 「キラリ会」事務局

〒525-0027

滋賀県草津市野村4丁目2-5 (三日月大造事務所内)

TEL:077-569-5199 FAX:077-569-5198

E-mail : kirari@genki1.com

No.