

# チャーム・ケア友の会入会申込書(個人用)

私はチャーム・ケア友の会の規約に同意し、入会を申し込みいたします。  
尚、申し込みの際に私が反社会的勢力ではないこと、自身の名義を他者へ貸与するものでないこと、  
及び将来にわたり規約第5条3項の一、二、三の各行為をとらないことを確約いたします。

申込日 年 月 日

<b>基本情報</b>	※必須項目		
フリガナ ※			
氏名 ※	様		
生年月日 ※	明大 昭平 年 月 日	性別 ※	男・女
フリガナ ※			
自宅住所 ※	〒 都道府県		
電話番号 (固定) ※	- -	電話番号 (携帯)	- -
メールアドレス ※	@		
	※友の会からのお知らせを上記アドレスへお送りいたします ※携帯メールアドレスを入力される場合は受信設定にご確認ください		

フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道府県		
電話番号	- -		
メールアドレス	@		

本入会申込書にてお預かりいたしました個人情報につきましては、弊社の「個人情報保護方針」に基づいて管理いたします。

<b>事務局記入欄</b>	
受付日 年 月 日	備考:
受付番号	