

光源社華の会 御入会御申し込み書

御申込み日： 年 月 日

ふりがな 御申込み者氏名	⑨	生 年 月 日	年 月 日
御住所	市	手 鈴	才
お電話番号		携帯番号	
*もし御差支えがなければ、携帯電話の番号もお教え下さい			
御家族会員 (御差支えがなければ、ご記入下さい)			
ふりがな 御名前	続柄	年齢	備考欄
		才	
		才	
		才	
		才	
		才	
		才	
		才	

*ご記入頂きました個人情報につきましては、光源社華の会以外の使用はいたしません
注) 返礼品等のお持込みの場合は、光源社華の会対象外とさせていただきます

担当者： _____